

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1 (прод.)
Справа № 2710

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1 (прод.)
Справа № 2710

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Таращанського районного
управління юстиції
Київської о б л а с т і

К Н И Г А № 2

РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1 9 3 9 РІК

РОЗПОЧАТА	01 СІЧНЯ	1 9 3 9 РОКУ
ЗАКІНЧЕНА	31 ГРУДНЯ	1 9 3 9 РОКУ
КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ	_____	2 6 3 _____

№ п/п ! Найменування населених пунктів, !
! по яких складені записи актів !
! Номери записів !
! Номери аркушів !

1.	с. Лук"янівка	1 - 24	1 - 24
2.	с. Лука	1 - 36	25 - 60
3.	с. Мала Березянка	1 - 15	61 - 75
4.	с. Петрівське	1 - 14	76 - 89
5.	с. Потоки	1 - 11	90 - 100
6.	с. Плоске	1 - 12	101 - 112
7.	с. Ріжки	1 - 23	113 - 135
8.	с. Салиха	1 - 17	136 - 152
9.	с. Северинівка	1 - 48	153 - 200
10.	с. Станишівка	1 - 12	201 - 212
11.	с. Степок	1 - 6	213 - 218
12.	с. Улашівка	1 - 13	219 - 231
13.	с. Чапаєвка	1 - 26	232 - 257
14.	с. Чернин	1 - 6	258 - 263

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гилеоненко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Гилеоненко</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Лютого 1939 року.</i>		
7	Вік (минуле років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>березня</i> місяця роки <i>1936</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>Хлібарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Лук'янівська с/г артіля, Мове-Жульє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лукіялівка</i>	Район область <i>Львівська</i>	4. Ж. непотрібне закреслити
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво за № 24 за Зеленицький</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пилишово Івано с. Лукіялівка</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*
с. *Лукіялівка* 1939 р.

Діловод *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Лук'янівська
СІЛЬСЬКА РАДАТаращанського р-ну
Київської Облесті

20 лютого 1939 р.

№ 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище		Милевський	
2	Ім'я	3	По батькові	Демісова	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		17 лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>Грудня</u> 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)		Слідирибств		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Лук'янівська с/г артіль Нове-мишбоз		

296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Луцька</i>	Район область <i>Жито́вська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг забути</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>із сів</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ми громадяни в Луцькому повіті громади Житомирської Амблянки Демської сільської ради. <i>1.11.1939</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Житомирсько Демс. в. Луцька</i>		
16	Підпис заявника	<i>Житомирсько</i>		

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



20 " числа *Мортон* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Львівська

РАДА

м. ш.

р-ну

Області

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище		с. Лук'янівка		Лисовенко	
2-а	Ім'я	3	По батькові	Марша	
4 Стать		5	Національність	Жидрайбоса	
4		Стать		Жінка	
6		Час смерті (число, місяць, рік)		Українка	
6		Час смерті (число, місяць, рік)		30 Лютого 1939 року	
7		Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 04.	
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)		Жидрайбоса	
10		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))		Лук'янівка с/г артель, Нове-Жидрайбоса	

5

326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лукіянівна</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Від ебгаросії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Ми зростаємо с. Лукіянівна сел. громади с. Мілівщина Мєрши Ковдрабівської сел. громади.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лісовенко Микола с. Лукіянівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

м. Львів м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Лук'янівська

РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. ... ну

28 лютого 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

№ 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище		Лук'янівська	
2		Ім'я		Одарка	
3		По батькові		Нижипорова	
4		Стать		жінка	
5		Національність		Українка	
6		Час смерті (число, місяць, рік)		24 лютого 1939 року	
7		Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився числа місяці роки <u>47</u>	
8		Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
		Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Міборобство	
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Лук'янівська в/з артіль "Ново-мильбад"	

476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лукилівка</i>	Район область <i>Хмельська</i>	Край ОШ АСРР	Ж. тоїбне
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 років і 11 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Рах у розу</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть за №4 (Велз)</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зеленський Опанас с. Лукилівка</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*
 1939 р.

Діловод *[Signature]*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

45

5

м. ш.

7 Березня 1939 р.
№ 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ліверіє		
2	Ім'я	Олександрівна	3	По батькові
				Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
				жінка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Березня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 7 числа грудня роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібородство		
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	Лужківська в/г артіля „Ново-жидівська”		

X2

5

596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Луківське</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці і 24 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>коклюш</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>із слів</i>		
14	Особливі позначки	<i>ми зрозуміли с. Луківськи смерті і місце зрозуміли Сіверич каєберини Олександрів сибиряцького району</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сіверич Олександра Б. Луківська</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
7 жовтня 1939 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

У. С. Р. Р.

ЗОВНА

РАДА

м. ш. ... р-ну

Масери

17 квітня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ліовенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Мишова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 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 На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	Лук'янівська с/г артіль "Ново-мишова"		

5

676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лукишівка</i>	Район область <i>Львівська</i>	Країна <i>А</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво за №5</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Билмошенко Деметр. с. Лукишівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>за/з/торжа</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Алмоні*
19 " *листопада* 1939 р.

Діловод *Соліш*

У. С. Р. Р.

КІЇВСЬКА

РАДА

Городищенського р-ну
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

№ 8

с. Артемівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Баженич</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Малешові</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 травня 1939 року</i>		
7	Вік (минуле років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>38 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Міборобство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Дунаївська с/г артбіля "Ново-Жидибів"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Луцьківка</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість лівої половини тіла</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво за №6 Сакменко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сакменко Микола С. Луцьківка</i>		
16	Адрес заявника	<i>Сакменко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

1939 р.

№

1939 р.

(другий примірник)

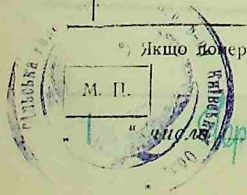
Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Лук'янівка</i>	<i>Божулін</i>		
2	Ім'я <i>Матр'я</i>	3	По батькові <i>Ужипорова</i>	
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 травня 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>48 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	<i>Лук'янівська с/г артіль Юве-Мистів</i>		

826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Луківка</i>	Район область <i>Хмельська</i>	Кр. АСІ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Народилася серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво за № 7 мати</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ягтецький Дмитрій Гаврилович</i>		
16	Підпис заявника	<i>мати</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Хмельницький*
м-ця 1939 р.

Діловод *Дробот*

У С Р Р

Луганська область

Славгородська районна

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

№ 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Світличко		
2	Ім'я	Анів	3	По батькові
				Вигришів
4	Стать	Чол	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____		
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)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Луганська с-г артіль "Ново-Шахта"		

ХТ

5

926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лунинівна</i> селище	Район <i>Таращанський</i> область <i>Київська</i>
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>Лікарська свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	<i>Видана свідоцтво за № 8. Серія</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Світлана Дмитрівна з Лунинівна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Серія</i>	

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



М. П.

16 " числа червня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1989 р.

Серія Діловод *Серія*

Луганівська
СЛОВОСНА РАДА

м. ш. р. ну

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лук'янівка		Лук'янівка	
2	Ім'я	Хросина	3	По батькові	Костирова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 28 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Луганівська с/р армія "Ново-Шерга"			

106

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лунинівка</i>	Район <i>Тарашанський</i> область <i>Київська</i>	Кр. № <i>4</i> Ж. № <i>7</i> непотрібне закреслити
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>		
12	Причина смерті	<i>міокардит</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво за № 11. місто</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лісованко Левко с. Лунинівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>лісован</i>		



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

Лісованко Завід. бюро ЗАГС *Лісованко* Діловод

м-ця *берез* 1939 р.

Лісованко

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

25/05-1939 (другий примірник)

Для ЦУНГО

Підписати, або того, хто за нього відповідає	Прізвище		Гарусоча	
	Ім'я	Марія	3	По батькові
Стать	Жінка	5	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік)	23 червня 1939 р.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа XI місяця року 1938 р. 6 місяців і 2 дні			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домоборобство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп «Комуніст»			

10/11/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>М.Б. беззвітка</i> <i>Кеївська</i>	Край АСРР	Ж. пріоне святі	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців і 2 дні</i>			смерті: <i>939</i>
12	Причина смерті	<i>Від коху</i>			<i>17</i> <i>16</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кемш</i>			ік: глось
14	Особливі позначки	<i>Ми просядимо Тетренко Тимом та саргеном Василем Марковичем знати, що дитина, який по смерті троцько розписується 1 Миср 2 Рум</i>			оків. тей ків ж.
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Старубогий Степан</i> <i>С. М. Бездзвітка</i> <i>Таращанська</i>			
16	Підпис заявника	<i>за Кемшентного роєніс</i> <i>Рум</i>			

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

М. П.

25 числа *Кеївська* Завід. бюро ЗАГС
ж.ця 1939 р.

Кемш

Діловод *Кемш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище і яшік	Савченко			
2	Ім'я	Антоніно	3	По батькові	Савченко
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця роки 1932			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вулиця... о/о артистів "Нова Україна"			

278
5

1276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаївське</i>	Район область <i>Житомирська Київська</i>	Край Акрр	Ж. біле
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців і 14 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких кор</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво за ст В. Сахненко</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сахненко Роман с Дунаївське</i>			
16	Підпис заявника	<i>Сахненко</i>			

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



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

Кучин
Підозод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кучеренко	
2	Ім'я	Ліза	3 По батькові
			Трохимович
4	Стать	жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Червня 1939 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Книгарство	
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Личківська с/р артінс. Нов. Шуги	

1376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище <i>Лунинівка</i>	Район <i>Тарашанський</i>	Край <i>Ж.</i> АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Болезнь сердца инсульта.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво за № 14. <i>Лунин</i></i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучеренко Тірохили в Лунинівка</i>			
16	Підпис заявника	<i>Лунин</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Лідовод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. р. ну

Область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1939 р.

№ 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Суртша		
2	Ім'я	Мелаша	3	По батькові
				Родорова
4	Стать	Шлика	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 1 числа 1 місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Суряківська о/р партії "Ново-Шкіль"		

1426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сухоміська</i>	Район область <i>Жаріцко-Сіверський</i>	СТО 41954 ПР. БУД. АСР 1939
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Одні роки 5 місяців і 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Ноб. Воспалення легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво за № 15</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Асенова Катерина с. Сухоміська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Асенова</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Жичинська

Діловод *М. М. М.*

У.С.Р.Р.

Львівська область
Львівський район
Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23/5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

№ 1039

1	Прізвище	Осадца	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ціма		Ливомова
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Серпня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився 7 числа 1 місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міборобство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський сахарний завод.	

Центральний уряд УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Київська область
Тарнопільський район

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

1526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луцький</u> Район <u>Тарнавський</u> селище область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 6 місяців 29 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Гастроентеритис</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лазовий Тван с Луцький</u>	



[Handwritten signature]

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20/16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ріпнущо	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Барце		Нотанів
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Серпня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
		37 років	числа 11 місяця 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівська арт. в. «Ново Шуга»	

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

Інспектор ЦУНГО
Таранівського району
Таранівської області

1676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луц'яниці</u> селище	Район <u>Жаранівський</u> область	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років 6 місяців</u>		
----	---	--------------------------	--	--

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

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

14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>		
----	-------------------	------------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Синченко Роман с Луц'яниці</u>		
----	---------------------------	-----------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Р. Синченко</u>		
----	-----------------	--------------------	--	--



15	число <u>Серпня</u>	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.	<u>[Signature]</u>	Діловод <u>[Signature]</u>
----	---------------------	----------------------------------	--------------------	----------------------------

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/17

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Петро</i> 1939 р.	<i>Дядько</i>	
2	Ім'я <i>Павло</i>	3	По-батькові <i>Митолов</i>
4	Стать <i>Між</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22. Вересня 1939</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>21</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця <i>1934</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Міборобство</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Лун'яківська с/г артіль "Ново-Шуга"</i>	

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

1776
10 Місце, де постійно жив померлий Місто Луцьк Район Параньський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки

12 Причина смерті Ідос

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

14 Особливі позначки Видано свідоцтво про смерть

15 Прізвище і адрес заявника Дмитро Миколаєв Луцьк

16 Підпис заявника [Підпис]



М. П. [Печатка]
Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]
м-ця 1939 р.

№ 24 - чиста Сторінка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мартиниш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрешович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Вересня 1939		
7	Вік померлого	Минуло 46 років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівська с/з артіль "Ново-Шуга"		

ІНСТРУКТОР ОАІ
Тарашанського району
З. Мисюк
1939 р.
Тарашан. Київської області

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

1876
10Місце, де постійно жив
померлийМісце
селище

Львівська

Район
областьТарнавський
КиївськаКрай
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

46 років

12

Причина смерті

Злоякісне малокров'я

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14

Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть

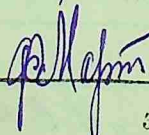
15

Прізвище і адрес заявника

Мартинович Полішин с. Личківка

16

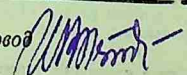
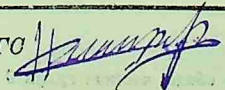
Підпис заявника



Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод



Дунайівська область
Славська Рада район
Сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 519

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Димасин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ванова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. Вересня 1937 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		років	19 числа 12 місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Медборець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міліція з артил. Нов. Мирів		

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

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сур'яшівка</u> селище	Район <u>Тарасівський</u> область <u>Київська</u>	Крпй АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------------	--	--------------

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

12	Причина смерті	<u>Від народженої слабости</u>		
----	----------------	--------------------------------	--	--

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

14	'Особливі позначки	<u>Смерть цю прохали свідцями стверджувати</u> <u>1. Шуба</u> <u>2. Пилип</u>		
----	--------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демисимо Варта с. Сур'яшівка</u>		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

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



Завід: бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Луганська область
Луганський район
Тарнавського сільрада
Камінь міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34/20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище *Домисенко*

2 Ім'я *Олександр* 3 По-батькові *Теснова*

4 Стать *Чоловік* 5 Національність *Українець*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *18 Вересня 1939* р.

7 Вік померлого
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
років *18* числа *14* місяця *1939* року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Хліборобство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колгосп «Ново-Широк»

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

ІНСТРУКЦІЯ
Тарнавського району
№ *10*
В. Коваленко

5

8086

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Смілянська селище Район Тарнопільська область Кривопіль Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Одні дні

12 Причина смерті Віа кародженої слабости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Німак

14 Особливі позначки Смерть цієї людини є сприятливою ствердженням:
 1. Убик в П'ятик

15 Прізвище і адрес заявника Демиско Варта з Смілянська

16 Підпис заявника Демиско



Завід. бюро ЗАГС Нечипорук Діловод Мішкін
 м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Другий примірник)

Для ЦГНГО

1	Прізвище	Сергій			Соловйов		
2	Ім'я	Галина	3	По-батькові	Велишевна		
4	Стать	ж	5	Національність	Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. серпня			1939 р		
7	Вік померлого	Минуло	1	років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 6 числа 7 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби			Був на утриманні		
		(підкреслиги)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Луганський сазавод.					

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

Інструктор
Тернопільської
Громадянського Стану
№ 1
Книжковий

226

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Лука

Район

Таранувський Київської

Кр й АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Однієї рік 57 днів

12

Причина смерті

токсична дроблення

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14

Особливі позначки

—

15

Прізвище і адрес заявника

Солданик Одарка с. Лука

16

Підпис заявника

Солданик.

М. П.

6

числа

серпня

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



область

район

міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3522

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Сертиш</i>	2	Ім'я	<i>Вішнина</i>	3	По-батькові	<i>Трохимівна</i>
4	Стать	<i>ж</i>	5	Національність	<i>Українка</i>			
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>6. серпня 1939</i> р						
Вік померлого		Минуло <i>17</i> років		Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року				
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби			Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське господарство</i>						
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп. Молотова</i>						

Інструмент
Терещанський район
№ 3522
Тараша, Київська область

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

2296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лука	Район	Тарашанького	Кр й	АСРР
----	---------------------------------	--------------	------	-------	--------------	------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років					
----	---	----------	--	--	--	--	--

12	Причина смерті	туберкульоз. легенів					
----	----------------	----------------------	--	--	--	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	Косинюк Троян. с. Лука					
----	---------------------------	------------------------	--	--	--	--	--

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



Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Степан

Діловод *Кравець*

У. С. Р. Р.

~~Лук'янівська~~ область
~~СЬСЬКА РАДА~~ район
зреданського р-ну сільрада
Кмишської Области міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 23

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНСТРУМЕНТ ЦУНГО
Тараданського району
№ 25 23
1939

1	Прізвище	1939 р.	Ташчан	
2	Ім'я	Меч	3	По-батькові
4	Стать	ч.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Лук'янівська Шим.	Україна	
7	Вік померлого	7. Шостня	1939	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково, коли народився в числі місяця 1939 року	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби	Був на утриманні	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	(підкреслити)		
		Майбодитво		
		Лук'янівська с/с артій "Нове-Місто"		

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

2376

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

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>зг. свід.</i>		
----	--	------------------	--	--

14	Обоб'яві позначки	<i>Ми гроші чи є Лунінівська смерть отримувати: Луєтовітн Павло Луєтн Світлано Марія Світлн</i>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поліщук Євгенія в Лунінівська</i>		
----	---------------------------	--------------------------------------	--	--

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



М. П. *Мобітн*

Завід бюро ЗАГС *Поліщук* Діловод *Мобітн*

м-ця 1937 р.

У С С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сілрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 361

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	1939	р.	Дробот	
2	Ім'я	№ 58	3	По-батькові	Дешентій В
4	Стать	с. Лук'янівка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2001	1 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 49 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	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лук'янівська с/г артіль "Нове-Мирне"			

Зав. ЦУНГО
В. В. В.

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

10 Місце, де постійно жив померлий: *Місто Луїт'янівка* Район *Тарасщезинський* Край *Львівський*
 селище область *Луїт'янівка* АСР

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

12 Причина смерті: *Туберкульоз легких, рак печінки*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: *Лікарське свідоцтво про смерть*

14 Особливі позначки: *Видача свідоцтва про смерть № 36.*

15 Прізвище і адрес заявника: *Фробот Крестя с Луїт'янівка*

16 Підпис заявника: *за м/п [підпис]*



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Білоус</i>		
2	Ім'я <i>Альона</i>	3	По-батькові <i>Семеновна</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 січня 1939</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>23</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>17 лютого 1938</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <i>На утриманні свого батька Білоус сестри</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Іздавний</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Лука К. п. ім. Калачавича</i>	

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

2576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Лука</i>	Район область <i>Шаранецький Київська</i>	Край АСРР	Ж. потрібні акресли
----	---------------------------------	-----------------------------	---	-----------	---------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одні місяць і 9 днів</i>			Дата смерті:
----	---	-----------------------------	--	--	--------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 3/13/39 р.</i>			
----	--	---	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білоус села с. Лука</i>			
----	---------------------------	----------------------------	--	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС *Сімонов* Діловод *Воду*
 м-ця 1939 р.

числа *Січня*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	10/11 4000	Сурок
2	Ім'я	Віктар	3 По-батькові
4	Стать	голова	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня	1939 р
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився 5 числа грудня 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Воловник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лука, цукрозавод	

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

266

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Лура Район Журашанський Київська область Крпй УРСР АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки і 2 дні

12 Причина смерті кір

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки Ж

15 Прізвище і адрес заявника Сурой Фредік Володимир Лура

16 Підпис заявника Сурок



М. П.

13

числа січня

Завід бюро ЗАГС м-ця 1940 р.

Діловод Василько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Злочевська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Аматієвна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рі-)	15 січня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		18	числа грудня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		Свого батька Злочевського		Літ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	опаравчик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. Луна укробарач		

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

246

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одна рік і вісім місяців</u>		
----	---	---------------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів і кишківника</u>		
----	----------------	---	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво Луцької лікарні 20/340</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Злочевський Антоній Савович С. Лука</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>О. Злочевський</u>		
----	-----------------	-----------------------	--	--

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>С. Мавлю</u>	Діловод <u>Ю. С.</u>
число	м-ця 1939 р.		



_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>21/1 1939</i>	<i>Шкаченко</i>
2	Ім'я <i>Катерина</i>	3 По-батькові <i>Григорівна</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5 Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 січня</i> 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло <i>74</i> років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Командир господарня</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>дома</i>

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

2876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Луна селище	Район Шаранецького область Київської	Край АСРР	УРСР
----	---------------------------------	-------------------------	---	--------------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 роки			
----	---	---------	--	--	--

12	Причина смерті	похилий вік			
----	----------------	-------------	--	--	--

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

14	Особливі позначки	свідки Шмиголю Пожару			
----	-------------------	-----------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Михайло Євгенович с. Луна			
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--	--

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



М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
Кішня	м-ця 1939 р.	Козу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мезведьова	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ганна		Григорівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. лютого 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
		свого сина мезведьова (підкреслити) Дмитра І.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	агроном	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лука Чукурівка	

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

2926

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

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

12	Причина смерті	<i>рак легків</i>		
----	----------------	-------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво Луцької лікарні 22/11/39 р.</i>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<i>~</i>		
----	-------------------	----------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медведєв Дмитро Як. с. Лука</i>		
----	---------------------------	------------------------------------	--	--

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

М. П.	<i>22</i> числа <i>лютого</i> м-ця 1939 р.	Завід. бюро ЗАГС <i>Степан</i>	Діловод <i>Лев</i>
-------	--	--------------------------------	--------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 156

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	12/IV. 1939	Лавіренко
2	Ім'я	Анатолій	3 По-батькові
			Несипорів
4	Стать	чоловік	5 Національність
			українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 квітня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, в значенні додатково: коли народився
		- " років	4 числа 12-го місяця 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		на утриманні своєї матері Лавіренко Марії (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лаборант	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Луцьк цукроварня	

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

3086

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто с Луна Район Жаррашський Край Україна
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 87 днів

12 Причина смерті: Токсична диспепсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: лікарське свідоцтво від 12/IV 39 р.

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Велененко Храєв с. Луна

16 Підпис заявника: З. Томчук

М. П. 12 числа квітня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Пеллюк Діловод

У.С.Р.Р

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Макевецька		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тасильовна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 14 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	свої гроші (відкреслити) Макевецька Звдоху Сільська господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. ім. Кітрової с. Луки		

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

3126

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто *Слука* Район *Парашинський* Край *Львівський*
 селище область *Львівська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: *64 роки*

12 Причина смерті: *іскроз судав*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: *Лікарське свідоцтво 23/1134р*

14 Особливі позначки: *(blank)*

15 Прізвище і адрес заявника: *Рубан Павло с. Слука Х. Макебське*

16 Підпис заявника: *Рубан*

М. П. *25* числа *Квітня* Завід. бюро ЗАГС *Сидор Діловод*
 м-ця *1939* р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 168

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Молова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Абрамівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Квітня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні свого батька <u>Молова</u> (підкреслити) <u>Абрама</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	П. робітник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лука К. м. Сталіна		

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

329/8

10 Місце, де постійно жив померлий с Луца Район Житомирський Край АСРР
селище Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті дві години (2 годичі)

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарська справка Луцанського родового будинку акушерки Пондаренківі від 28.11.39.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Польова Авраамівна, Луца

16 Підпис заявника А. Польова



М. П. 28 числа Квітня

Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Селів Діловод А. Селів

У.С.Р

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

33

Лучанська район

Лубська рада міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 279

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Масевича		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 76 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 своєю чоловіком Масевича (підкреслити) М. М. М.
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стар		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. ім. Сталіна С. Закупинці Жупанівського району		

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

3306

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

с. Лука
х. Маковецьке

Район область

Жароцький район
Київщини

Край АСРР

УРСР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 років

12

Причина смерті

похилый вік

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідок про смерть Гусак

14

Особливі позначки

—

15

Прізвище і адрес заявника

Маковецький Дмитро с. Лука х. Маковецьке

16

Підпис заявника

Матвійчук Д.

М. П.

4

числа

Листопада

м-ця 1938 р.

Завід бюро ЗАГС

Сікава

Діловод

до

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1810

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Докотич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лаврівна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 червня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби свого батька Докотич		Був на утриманні Лавро Л.
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Пурилівка - куря.		

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

3426

10 Місце, де постійно жив померлий
 Місто с. Луна Район Шарашанський Край укр.
 селище область Київської АСРР .01

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
 7 місяців

12 Причина смерті
 Скальротина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
 Лікарське свідоцтво Шарашанської лікарні від 5/IV/39р.

14 Особливі позначки
 /

15 Прізвище і адрес заявника
 Стокопунь Лавро П. с. Луна

16 Підпис заявника
 Стокопунь



М. П.

числа 17 травня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод
 [Signature]

Діловод
 [Signature]

У. С. Р.

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Лучанське

район

38

СІАБСЬКА РАДА сільрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 171

Городищенського міськрада

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шокотун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лавровна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа місяця 1935 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		Свого батька Шокотун Лавро (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колегар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Лущинцік паризь		

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

3576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Луца</u>	Район область <u>Таращанський Київської</u>	Край АСРР <u>Україна</u>
----	---------------------------------	-----------------------------	---	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 тижнів роки і 20 тижнів місяців</u>		
----	---	---	--	--

12	Причина смерті	<u>Синтетична форма скарлатини</u>		
----	----------------	------------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво Таращанської лікарні від 6/5/39р.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Наконько Левко Л. с. Луца</u>		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

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



М. П. 8 числа травня

Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод Левко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
Олучанська район
СІЛЬСЬКА РАДА
сільрада
Городищенського району
Сільська рада

1	Прізвище	Григорів		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 16 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Неуточнено своїх батьків Григорівна Григорівна		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільськогосподарський колгосп ім. М. М. Кагановича с. Лука		

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

3676

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С Луна Район Жоранцацький Край УРСР
селище область Київської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 16 років

12 Причина смерті туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво Лузанької лікарні від 8/1/39

14 Особливі позначки [Signature]

15 Прізвище і адрес заявника Шевченко Тамань С. Луна

16 Підпис заявника Шевченко



М. П. [Signature]

числа 17 травня

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

Діловод [Signature]

У. С. Р. Р. область
 ДУНАЙСЬКИЙ район
 СІЛЬСЬКА РАДА міськрада
 Табашанської р-н

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21 13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Залесевський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Митювич
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		" років	26 числа жовтня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		свого батька Залесевського		Митюв
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Апаротник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Лука цукроварня		

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

3706

Ж.
Бне
ати

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м. і 4 дні</i>		
----	---	---------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Екстремальний діотез</i>		
----	----------------	-----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть Луцанської лікарні від 5/12/39</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Злочевська Лекара с Луца</i>		
----	---------------------------	---------------------------------	--	--

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



М. П. *8* числа *травня*

Завід бюро ЗАГС м-ця 193*9* р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

Луганська область
СІЛЬСЬКА РАДА
Тарашанського району
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22/4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	1939	Зегененко		
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Володимирівна
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)		3 травня 1939 р.		
7	Вік померлого		Минуло 42 роки	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільська господарств		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		К.п.м. Моногорова с. Лука		

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

3888
10 Місце, де постійно жив померлий — Місто *с Лука* Район *Жарошанський* Край *Удєд*
селище *Клівська* область *Клівська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *42 роки*

12 Причина смерті *параліч кишківника*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *лікарське свідоцтво про смерть Жарошанської лікарні від 4/2390.*

14 Особливі позначки *—*

15 Прізвище і адрес заявника *Фригурьна Ольга с. Лука*

16 Підпис заявника *Фригурьська*

М. П. *8* числа *травня* Завід бюро ЗАГС *Селів* м-ця 1939 р. Діловод *Коз*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25/5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Місцевість	1930	Михалюк
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Квітня 1930 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	(підкреслити)	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

3996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слуца</u> селище	Район <u>Маршанський</u> область <u>Ковілево</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	------------------------------	---	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 1/2 місяців</u>		
----	---	----------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво від 16/IV 39р.</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михолюденко Максим С Луца</u>		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<u>16</u> числа <u>травня</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.	<u>Кібіць</u>



У.С.Р.Р

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Луганський район

Славська Рада

сільська рада

сільська рада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Третьяков		
2	Ім'я	3	По-батькові	Вотвін Сергійович
4	Стать	5	Національність	чоловік Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 березня 1929 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) свого батька Третьяков Сергій
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Іздовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Луки укр. звод		

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

нозв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Лука</i>	Район <i>Жаррауачевський</i>	Край <i>У</i>
			область <i>Київська</i>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці і 21 день</i>		
----	---	---------------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть від 22/1/39р.</i>		
----	--	---	--	--

14	Особливі позначки	<i>F</i>		
----	-------------------	----------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бобчин Сергій С. Лука</i>		
----	---------------------------	------------------------------	--	--

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



М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<i>22</i> числа <i>травня</i>	м-ця 1939 р.	<i>[Signature]</i>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25/7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шостак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Драчасьович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. Зервня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа Вересня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні 5
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Млобник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Мухомолівська колгоспна казарма		

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

Ч. | Ж.
непотрібно
закреслити

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище С. Лука Район Житомирський Кр. Ас.
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 місяців і 5 днів

12 Причина смерті
хронічної токсичної

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарська свідоцтво луганської лікарні 9/1399.

14 Особливі позначки
Ж

15 Прізвище і адрес заявника
Шостак Федот С. Лука

16 Підпис заявника
Филоєтов



М. П.
10 числа березня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод [Signature]

область

район

міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29/18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ратчина		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петрава
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився	
		років	28	числа 24
			місяця	1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ланцюва		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп і. м. Петрава, н. о. м. м.		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище С. Луца

Район Парашанський Крпй область Київська АСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 місяців і 3 дні

12 Причина смерті

шок стійкий

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво курянької лікарні

14 Особливі позначки

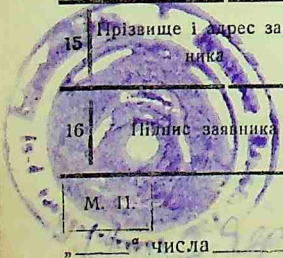
✓

15 Прізвище і адрес заявника

Миковецька Степанівна х. Миковецьке

16 Підпис заявника

Микова



М. П.

числа 9 серпня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature]
Діловод [Signature]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31/18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	1	Прізвище	Гринько
2	2	Ім'я	Александр
	3	По-батькові	Маркович
4	4	Стать	чол.
	5	Національність	Українець
6	6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. Листопада 1939 р
7	7	Вік померлого	Минуло 11 років
			Для дітей, що померли до 5 років, з значення додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земліний інженер
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лукашківський завод

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

4326

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Лука

Район область

Жаранівський

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 років

12

Причина смерті

Туберкульозний

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14

Особливі позначки

∇

Підписав і адрес заявника

Григорко Нардеев Миколай

16

Підпис заявника

Григор

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]



М. П.

ЧИСЛО

[Signature]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3320

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зелененко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василенович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1939 р		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, в значенні додатково: коли народився 20 числа III місяця 1928 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Таращанська авіакомпанія		

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

4476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лука</u>	Район область <u>Тарнавський</u>
----	---------------------------------	--------------------------	----------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 4 м.</u>	
----	---	-------------------	--

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

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Земченко Венеч. Дмитрович с. Лука</u>	
----	---------------------------	--	--

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



М. П. 26 числа листопада

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод Кравець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3921

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

5 жовтня 1939 р.

1	Прізвище	Нетягобило		4
2	Ім'я	3	По-бацькові	
	Жетана		Роліманівна	
4	Стать	5	Національність	
	жіноча		українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 жовтня 1939		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
		років	9 чисел серпня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сталіна с. Луна		

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

4536

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто с Луки, Район Жаранувський, область Київська, кр й УРСР, АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: один рік і один місяць

12 Причина смерті: /

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Свідки про смерть Михайло Кравець

14 Особливі позначки: /

15 Прізвище і адрес заявника: Негурово Євгенія в. с. Луки

16 Підпис заявника: Кравець



М. П. Завід бюро ЗАГС
 № 5 числа жовтня м-ця 1939 р. Діловод Кравець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4722

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курцієнко	
2	Ім'я	Танна	3 По-батькові
			Миколівна
4	Стать	жіноча	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 жовтня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло - років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 19 жовтня місяця 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Воловник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лука к.ч. і.л. Сталіна	

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

468

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Луна Район Жоранецький гр й УРСР
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті сім днів

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідки про смерть ^{Кравчу} Андрієвська

14 Особливі позначки Ж

15 Прізвище і адрес заявника Курпрієнко Анжела 2 грч. с. Луна

16 Підпис заявника Курпрієнко



М. П. 28 числа травня

Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод Кравчу

4770

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Луна Район Жаранецького селище Кіївської області

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 29 років

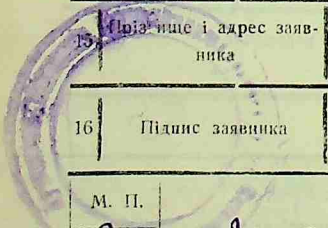
12 Причина смерті Воєнне легке - порох серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть Кіровоградської міської від 2/8/39 р.

14 Особливі позначки Ж

15 Прізвище і адрес заявника Мамон Петро Порфирівич С. Луна

16 Підпис заявника [Signature]



М. П.

2 числа листопада

Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод [Signature]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4424

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

10/ХІЗРР.

1	Прізвище	Смидюк	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Васил		Щедроківич
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 листопада 1939 р	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився
		- років	20 числа листопада 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кучнець	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Лука цукрозавод	

1939р.
Щедроківич

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

4926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Лука	Район Жорданівський область Київська	РР № 3719 АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	---	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 р. 11 міс. і 17 днів		
----	---	-------------------------------	--	--

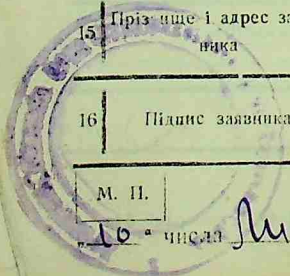
12	Причина смерті	Кір
----	----------------	------------

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	Смизюк Настася М. С. Лука
----	---------------------------	----------------------------------

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



М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
10 числа листопада	м-ця 1939 р.	Ковалев

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45 25

(Другий примірник)

Для ЦМНГО

14/х.39/р.

1	Прізвище	Біжовський	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Петро		Ливкович
4	Стать	5	Національність
	головак		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значенням додатково: коли народився 13 числа липня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молодобоєць	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Лука чухозавод	

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

Секретар
[Signature]

4936

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Лука Район Житомирський область Київська АСР ПРМО ОДІР .01

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Три Члени

12 Причина смерті диспенсія кроволожча

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть.

14 Особливі позначки А

15 Прізвище і адрес заявника Білявська Віра с. Лука

16 Підпис заявника Віра



М. П.

14 число лютого

Завід бюро ЗАГС м-ця 1934 р.

Селів

Діловод Лев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44 26

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Савченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Лютого 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Луко К. ім. Сталіна	

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

Інструмент
Громадянського Стану
№ 939
Канцелярія

5096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Лука	Район Жаранецького	пр й 2109
			область Київської	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	похилий вік		
----	----------------	--------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	свідок про смерть Курінка Дмитро		
----	-------------------	---	--	--

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

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



М. П.

14 числа листопада

Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Сілава

Діловод *Кефь*

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4727

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

18/ХІ 39 р.

1	Прізвище	<i>Мельніченко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Раїса Іосифівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>жіноча українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 листопада 1939</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>15</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково, коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Лука Погодишова школа</i>		

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

576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Луна</i>	Район <i>Шаргородський</i> область <i>Київська</i>
----	---------------------------------	-----------------------------	---

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>	
----	---	---------------	--

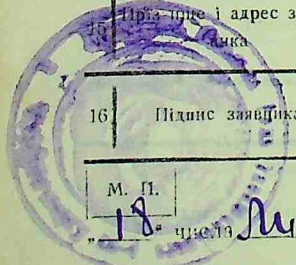
12	Причина смерті		
----	----------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>	
----	--	---------------------------------------	--

14	Особливі позначки	<i>Ж</i>	
----	-------------------	----------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельничко Василь с. Луна</i>	
----	---------------------------	---------------------------------	--

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



М. П.	<i>18</i>	місяця <i>листопада</i>	Завід бюро ЗАГС <i>Селіван</i>	Діловод <i>Мож</i>
-------	-----------	-------------------------	--------------------------------	--------------------

м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4728

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Калноуз	
2	Ім'я Віра	3	По-батькові Андронівна
4	Стать жіноча	5	Національність українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково, коли народився 17 числа травня 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ч. ім. Сталіна с. Лука	

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

52 дуб

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище с. Лука Район область Жарашанський Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців

12 Причина смерті
Кір

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки
As

15 Прізвище і адрес заявника
Кожинський Володимир Андрій с. Лука

16 Підпис заявника
Кожинський



М. П.

10 числа листопада

Завід бурж ЗАГС
м-ця 1939 р.

Сімець

Діловод Модь

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~50~~ 29

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Назарев	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Андрей		Прокопович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Рухкий
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. листопада 1939 р	
7	Вік померлого	Минуло 33 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відмаран скотів	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Луца цукрозавод	

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

5396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Лука</i>	Район <i>Журашанський</i>	область <i>Київська</i>	АСВР 1939
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>поход серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 21/ХІІ 39 р.</i>			
14	Особливі позначки	<i>на смерті видав Журашанський Рам 12/ХІІ 38 р. 70 і 39 п. № 687711</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зринько Федора Івановича с. Лука</i>			
16	Підпис заявника	<i>Зринько</i>			



М. П. *22* *Листопада*

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

А. М.

Діловод *Код*

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~37~~ 30

(Другий примірник)

Для ЦЯНГО

4 грудня 1939

1	Прізвище	Шостак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василь Антонович
4	Стать	5	Національність	голова чоловік українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Луки цукровий завод		

ПРОТРИТОР
 КОМУНАЛЬНОГО РАЙОНУ
 Київської області
 1939

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

5470

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *С. Луна* Район області *Жароцького Київська* пр. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *19 років*

12 Причина смерті *двустороннє кружове воспалення*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *лікарське свідчення про смерть*

14 Особливі позначки *Наспоудка не було*

15 Прізвище і адрес заявника *Шостак Антон. Якович. С. Луна*

16 Підпис заявника *Шостак*

М. П. *4* числа *грудня*

Завід бюро ЗАГС *Селів*
м-ця 1936 р.

Діловод *Ковал*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58 31

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Карпенко
2	Ім'я	Надежда
3	По-батькові	Свирідонівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 7 років
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)	різничі роботи
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кулянський цукрозавод

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

5596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Луна</u>	Район область <u>Жарашинський Київська</u>	Кр й АСРР <u>учет</u>
----	---------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
----	---	-----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки про смерть Мовалев Зденко</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенто Свигиря В. С. Луна</u>		
----	---------------------------	------------------------------------	--	--

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



М. П. Зрідати
 Завід бюро ЗАГС [Signature]
 м-ця 1939 р.
 Діловод [Signature]

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5552

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>12/11</i>	<i>Свєтла</i>
2	Ім'я <i>Жекля</i>	3 По-батькові <i>Яковівна</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5 Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 грудня</i> 1939 р. <i>дзвоню</i>
7	Вік померлого	Минуло <i>63</i> років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Теракторист</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К.м. ім. Стяліна с. Лука</i>

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

5686

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Лука Район Харашанського Кр. й УРСР
селище область Київської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 63 роки

12 Причина смерті похилий вік

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідки про смерть з ^{актом} Мобаш-

14 Особливі позначки [Signature]

15 Прізвище і адрес заявника Коваленко Іван Лука. с. Лука

16 Підпис заявника Коваленко



М. П.

12 числа Грудня

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature]
Діловод [Signature]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	1	Прізвище	12/811	Сидаренко
2	2	Ім'я	Катерина	3 По-батькові
4	4	Стать	жіноча	5 Національність
6	6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня	1939
7	7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, значить додатково: коли народився 5 числа жовтня 1938 року
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесар.	
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Лукав цукрозавод	

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

5776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Лука</u>	Район область <u>Тарашанський Київської</u>	Край АСРР <input checked="" type="checkbox"/>
----	---------------------------------	-----------------------------	---	---

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

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

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Франс с. Лука</u>		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

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



М. П. 12 числа Грудня

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Селев
Діловод Медв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5734

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Свистильник</i>		
2	Ім'я <i>Ганна</i>	3	По-батькові <i>Григорівна</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 грудня 1939</i> р	
7	Вік померлого	Минуло <i>27</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився <i>1 грудня 1937</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>підприємстві роботи</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-м. ім. Сталіна в Луно</i>	

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

5896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Лука</u>	Район <u>Тарасовський</u>	Кр АСР
			область <u>Київська</u>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 3 місяці і 25 днів</u>		
----	---	----------------------------------	--	--

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

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

14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>		
----	-------------------	--------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Светильни Іларіон С. Лука</u>		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

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



М. П. [Signature]
 числа 20 грудня

Завід бюро ЗАГС
 м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5835

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	28/ХІІ	9	Кравченко	
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Дикитарівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1939			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значення додатково, коли народилися		
		— років	29 числ. грудня 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грунтник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лука цукрозавод			

РЕСТРУКТОР
УСРР
ВІДДІЛ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
25 грудня 1939
Щ

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

5976
10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Лука Район Нарішанського Кр. й УРСР
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 місяців і 25 днів

12 Причина смерті кір

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки Ж

15 Прізвище і адрес заявника Кравченко Микитюк с. Лука

16 Підпис заявника За Віра



М. П.

28 числа Грудня

Завід бюро ЗАГС
м-ця 199 р.

Віра

Діловод Кравченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3936

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	29/11	Рубан
2	Ім'я	Ніна	3 По-батькові Андреевна
4	Стать	жіноча	5 Національність українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня	1939 р
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа грудня 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Петровський с. Луца	

ВІСНИК ЦУНГО
Відділ Актів Громадянського Стану
11

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с Лука Район Жаррацького Кр. й Удєд
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 16 днів

12 Причина смерті не визвічена

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідки про народження і смерть

14 Особливі позначки —

15 Прізвище і адрес заявника Рубан Андрасє с. Лука

16 Підпис заявника Рубан



М. П. 29 числа грудня Завід бюро ЗАГС Сіловд
м-ця 1939 р. Діловод Кос

45
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 61

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Таращанського повіту
Київської Обласної

15 березня 1939 р.

М. М. Б. Б. Б.

1	Прізвище	Батушина	
2	Ім'я	Тетяна	3 По батькові
		Григорівна	
4	Стать	Жінка	5 Національність
		українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1939 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа березня 1938 р. 11 місяців 22 дні	
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)	Хліборобство	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп «Кочунар» с. м. Березники	

026

16	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Таращанський</u> Крп1 <u>Удєр</u> селище <u>М.Березника</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців 22 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Зв'язані з легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Несма</u>
14	Особливі позначки	<u>Між громадяни Петренко Пилип Яковлевич та Сидор Григор Могодович знаємо, що громадянин Метина Гійємо помер в М.Березника с. М.Березника в С.М.Березника</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ратушній Пилип С. М. Березника Таращанського Району</u>
	Підпис заявника	<u>Ратушній</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 50

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Косов

Діловод *Косов*

СЛАВЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Таращанського р-ну

Відділ Актів Громадянського Стану

Київської Облаеті

8 квітня 1939

№ 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

М. Мала-Бережана

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Галуцього			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Федорєва
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 2			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Колшунар“ С. м. Березинка			

629р

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Тарашанський Кієвська	Краї АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 рік				
12	Причина смерті	туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кеша				
14	Особливі позначки	Ми грощадне Пешуренко Митіш Імовлі виз та Словян Григор Мадославий знаймо, з каїсно що карубодя дійсно померше і отпешурено. <u>Ошоби</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	Рамушиний Микита С. М. Брезьника Тарашанск. р-ну				



Рамушиний

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

Завід. бюро ЗАГС
Квітень-ця 1939 р.

Косов

Діловод
Косов

МАЛО-БЕЗЗАХІСЬКО
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
м.ш.
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 64

1 травня 1939.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

с. Мало-Беззахіст

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Савошник			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Гнатівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 52			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Деліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Колосів "Колшумар" с.м. Голубицька			

суб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М. 5 дзезлика</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Черво</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Вег. фороєти</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нема</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ми громадянке Тетренко Шиміон Іванович та Теренка Андрій Іванович знаємо, що громадянка самотник дійсно пошевда про що її ро. а не сучішності 1 <i>Тетр</i> 2 / <i>Тетр</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Самотник Філімон с. м. 5 дзезлика тарашанського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Самотник Філімон ро. с. м. 5 дзезлика а за кетівсьменного</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Роскош
Діловод *Кет*

СІДЬСЬКА РАДА
Таращанського району
Київської Облесті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

45

65

15 травня 1939 г.
№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ризниченко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Микоєва
4	Стать	Жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди народила 9 числа 1938 року 9 числа 1938 року			
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)	Крибаробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Косунар" с. м. Бездрике			

5

6586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М. Б. Брезька</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один місяць і 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Від кофу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>дні траурні Петренко Тимофій Якович та Серенко Павло Омиків з'явилися проти що дитина Ольга дійсно померла про що розпитували 1 М. Мешарено 2 М. Різниченко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Різниченко Осална С. М. Брезька Маршанської</i>		
16	Підпис заявника	<i>Різниченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
к-ця 1939р.

Клен

Діловод *Клен*

45
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

66

м. ш.

21 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Харченко</i>		
2	Ім'я	<i>Одого</i>	3	По батькові
		<i>Володимирівна</i>		
4	Стать	<i>жн.</i>	5	Національність
		<i>українка</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
<i>19 травня 1939 року</i>				
7	Вік (минуло років).			
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1938</i>				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи			
		Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
<i>Хліборобство</i>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				
<i>Колгосп "Комунар" с. м. Беззвіжжя</i>				

X0

5

668

16	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таращанський</u> Район <u>Кривого</u> селище <u>М.Бездіжка</u> область <u>Київська</u> Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців 9 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Ми зрозуміли Петренко Пилип Іванович та Сиренко Павло Іванович згадано, що дитина Ольга дійсно померла про що її розповідалось у Меші. Д. Сиренко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карченко Володимир с.м.Бездіжка Таращанського р-ну</u>
	Прізвище заявника	<u>Карченко Володзь Карит.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Косо Діловод Косо
 М. 21 ч. 21 п. 1
 м-ця 1931 р.

45

67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сиренко		
2	Ім'я	3	По батькові	
	Яків		Редюрович	
4	Стать	5	Національність	
	Чол		українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	1 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).			
	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 21 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)			
	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
	Колгосп «Комунар» Омелянська			

Мало Бурбова
ТАРАЩІВСЬКА РАДА
Таращанського району
Київської області

Меранів 1939
№ 8
Мало Бурбова

15

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Таращанський Київська	Край АСРР	Урср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців 21 день				
12	Причина смерті	Від кошу				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нема				
14	Особливі позначки	Ми просадили Петренко Тимофій Іванович та Серенко Федір Олександрович з найменшого хлопця Іван Гієно по шість років росту зріст 1 м. 10 см. 2 Іван Серенко				
15	Прізвище і адрес заявника	Серенко Федір О. М. беззвітка Таращанського району				
16	Підпис заявника	Серенко				



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

Засід. бюро ЗАГС
1 червня 1939 р.

Клевет

Діловод Клевет

2 червня 1939 р.

№ 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Голова			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 27 числа 41 місяця роки 1936 батько помер 5 днів			
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)	Швець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп «Косичнар» с. с. Будезиньки			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Таранецький Рівненська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в селі жив і 5 днів				
12	Причина смерті	Базилітерія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає				
14	Особливі позначки	Ми гроща і дні Франциски Володимир Трохимович та Пасиренко Тимомодій Якович знають про те, що людина Володимир Гійєт номер про що реєструється і здається з Тимир				
15	Прізвище і адрес заявника	Госюта Павло с. м. Голубинка Таранецького району				
16	Прізвище заявника	Госюта				

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

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1939 р.

Косов

Діловод *Косов*



МАЙСЬ 1939
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району
Київської Області

7 Червня 1939
№10

45
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 508

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Негодара		
2	Ім'я	3	Ім'я батькові	Володимирович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Червня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 21 місяця роки 1938 Н. Шевчук Владислав		
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)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Колшнар" с. м. Губезька		

2996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М.Беззубка</i>	Район <i>Таранецький</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців і 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Вік хвороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нема</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ми зродили Петренко Микола Яковича і Сиренко Павло Омелянович знаємо про те, що дитина дійсно померла про що розписуємося 1 <i>Мир</i> 2 <i>Кірик</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Негодаро Володимир Миколайович с. д. Беззубка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Негодаро</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа *10* лютого 1939 р.

Клиш

Діловод *Негода*

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Щулага		
2	Ім'я	Зенька	3	По батькові
				Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1939р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 11 місяці роки 1938р 11 місяців 19 днів		
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)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Косичнар" с. м. Педзівка		

7086

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>М.Б. беззвітка</i>	область <i>Київська</i>	Край <i>1989</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців 19 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Безсмертність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Несма</i>		
14	Особливі позначки	<i>Маю просяджене Бетренко Максим Якович та Серенко Павло Омиківич знаємо про те, що дитина дійсно посмертна про що розписувалися 1 Мисир 2 Серенко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щуцка Олександр С.М. беззвітка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щуцка</i>		

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

М. П.
23

числа *23* м-ця 1939 р. Загід. бюро ЗАГС

Василь

Діловод *Ковалюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 10

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Тришук			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 червня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3/4 числа 1936 року 1938р 1 рік 28 днів			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп "Комунар" @. М. Геззика			

26 червня 1939 № 13

М. Мило-Бережан

Ж

5

406

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Таранівський Кієвська Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 22 дні			
12	Причина смерті	Від хвороби			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа			
14	Особливі позначки	Ми гр-не Петренко Пилип Іванович та Вєрченко Василь Маркович знайшли про те, що дружина дієсно померла про щора списується / туди - 2 днів			
15	Прізвище і адрес заявника	Третула Петро С. с. с. т. Гезуїки, 104			
16	Підпис заявника	Третула			

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

М. П.

26

числа 26 лютого 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

Касод

Діловод

Вєрченко

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18/11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1939 р.

1	Прізвище	Шульєва			
2	Ім'я	Параска	3	По-батькові	Артимова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Листопад 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 34 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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м "Комунар" С. Мала Берези			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище М. Беззубки Район Таранецький область Київська Крпй УРСР АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 34 роки

12 Причина смерті Вед зростає

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Несла

14 Особливі позначки Свідки 1 Петренко Миколай Іванович
2 Сиренко Павло Іванович

15 Прізвище і адрес заявника Шутова Олена С. селена Беззубки
Таранецького району

16 Підпис заявника О Шутова



М. П.

"12" числа Листопада

Завід. бюро ЗАГС Роскош
м-ця 1939 р.

Діловод Вед

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20/12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Коблик	
Ім'я	Тараска	3	По-батькові
		Савківна	
Стать		5	Національність
		українка	
Час смерті (число, місяць, рік)		16. Серпень 1939 р.	
Вік померлого		Минуло 21 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Немає роботи	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп "Колгосп" село М. - Безділля	

Засвідчено
Тараща, № 1059
Київської області

5

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

4338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М. беззінка</u>	Район <u>Тарауський</u>	Область <u>Рівненська</u>	крпй <u>УРСР</u>
----	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------	------------------

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

12	Причина смерті	<u>Віг звороченіс</u>			
----	----------------	-----------------------	--	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>Свідки 1 Пашченко Пилип Іванович</u> <u>2 Гаюта Григор Павлович</u>			
----	-------------------	---	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кобляк</u> <u>Село М. беззінка</u> <u>Тарауського району</u>			
----	---------------------------	---	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>За нестсменну рачи себес</u> <u>Кобляк</u>			
----	-----------------	---	--	--	--



17	числа <u>серпня</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>Кашук</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.	Діловод <u>де...</u>
----	---------------------	-------------------------------	----------------------	----------------------

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	9	Козленко	
Ім'я	3	По-батькові	Останович
Вік	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	30. Серпня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
	років	11 числа VIII місяця 1939 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Козинський" с.м. Козинка		

Траше, № 1

3 серпня 1939

1939

1

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Таращанський Крпй УРР
область Київська АСРР
Місто М. Брезинка

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті один рік 19 днів

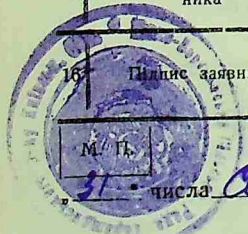
12 Причина смерті Від хвороби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Несма

14 Особливі позначки Свідки 1. Пономір Григор Павлович 10 млн
2. Мельник Анастас Михайлович 11 млн

15 Прізвище і адрес заявника Козленко Остай село М. Брезинка
Таращанського р-ну

16 Підпис заявника Козленко



М. П. 31 числа серпня

Завід. бюро ЗАГС Косов
м-ця 1939 р.

Діловод Косов

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2214

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горбача			
2	Ім'я	Тараска	3	По-батькові	Гавриша
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. Вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 23 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити 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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Комунар" С. М. Будешника			

ІНСТРУКТОР
Таршанського району
3 жовтня 1939
№ 2214
Київська область

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

посада. ремесло)

459

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		М. Б. Березника	Таранецький	УРСР
			Київська область	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 роки
----	---	---------

12	Причина смерті	Від звороти (діагноз не встановлено)
----	----------------	--------------------------------------

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

14	Особливі позначки	Ми грешадьне Меморіалю Микитович та Софії Тригор Павлович знайшли проле у шо Парубога П. дійсно померли
----	-------------------	---

15	Прізвище і адрес заявника	Парубочен	Село м. Березника таранецького р-ну
----	---------------------------	-----------	-------------------------------------



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

Завід. бюро ЗАГС *Косо*
 м. П. числа *Вересня* м-ця 1939 р. Діловод *Косо*

Мана-Беззвік
 СЛАБСЬКА РАДА область
 район
 сільрада
 міськарада

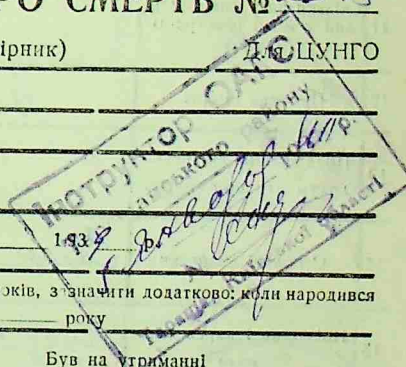
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25/15

(Другий примірник)

ДЛЯ ЦУНГО

1	Прізвище	Гарубога		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лукава
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31. грудня 1939		
7	Вік померлого	Минуло 56 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значки 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)	Фізичні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Комунізм" село Мана Беззвік		



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

посада, ремесло)

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район Мазанський Крпй УРСР
селище М. Брезьки область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
56 років

12 Причина смерті
Без хвороби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Німа

14 Особливі позначки
Свієри 1 Слободанчик Марина
в П. Грещенко Меланка Слободанка
Грещенко

15 Прізвище і адрес заяв-
Грещенко Павло Село Малий Брезьки
Мазанський район



16 Підпис заявника
Грещенко

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Грещенко

Діловод Грещенко

31 числа Грещенко

С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 70

Тарнавська
СІЛЬСЬКА РАДА
м. м
Таращанського р-ну
Київської Обл.

12 Березня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Давидов</i>	<i>Давидов</i>		
2	Ім'я <i>Марія</i>	3	По батькові <i>Давидовна</i>	
4	Стать <i>жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Березня 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>7</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	<i>Колгосп ім. Петровського Таращанського р-ну Київської обл.</i>		

5

766

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Жарамецький</u> Край селище <u>Полувеселі</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ніс.</u>
12	Причина смерті	<u>від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Представлені 1. рас. Федором Свідки 2. рас. Смишленко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравець Давид Харитонович с. Демурове Жарамецького р-ну.</u>
16	Підпис заявника	<u>Ковач</u>

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

М. П.

1939 р. м-ця Березня

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Т. М. М.
Т. М. М.

Петрівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

Київської Обл.

19 березня 1939

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Джур			
2	Ім'я	Свобода	3	По батькові	Михайловича
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 28			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп ім. Петровського Таращанського р-ну Київської обл.			

776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дароцький</u> селище <u>Петровське</u>	Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Дароць.</u>		
12	Причина смерті	<u>від старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідець № 1/1939</i>		
14	Особливі позначки	<u>Пред'явлені 1. пос. Гардани</u> <u>Свідки. 2. пос. Смильчине</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Даценко Василь Товстий</u> <u>с. Петровського Харківського р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Даценку.</u>		

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



М. П.

19 числа березня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Т. Небес

Діловод

Т. Махуцька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Небеєний			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 15 числа травня 1939 р.			
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)	Жив на утриманні батьків.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (Т.К.))	Батьки умирлого проживали в с. м. м. Петрівське Таращанського р-ну Київської обл. с. Петрівське			

Петрівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Таращанського р-ну
Київської Обл.

20 травня 1939

№

78

5

7876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Детурівське селище</u> Район <u>Жаранецький</u> Київська область Край <u>AGPP</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>запам'ятовує легенів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кебешки Григор А. С. Детурівське Жаранецький р-ну. Київська обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Кебеш</u>

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



М. П.
20

числа травня

Заявд. бюро ЗАГС
р. 193

Кебеш

Дловод Кебеш

Петрівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Тарасівського р-ну
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

79

20 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шабашин		
2	Ім'я	3	По батькові	Лемезя Яковича
4	Стать	5	Національність	Жінка 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 46		
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, колгоспу (т.д.))	Комп'ютер "Гаджета" О. Геміреєвня Жаруцайського р-ну Київської обл.		

7926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Петрівське</u> Район <u>Тарашанський Київська</u> <u>селище</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років
12	Причина смерті	Стравління
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарських свідомство
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шабанич Василь Ів. Петрівське Тарашанською р-ном Київська обл.
16	Підпис заявника	Шабаніч

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



М. П.

20 числа травня 1987 р.

Завід. бюро ЗАГС

Т. Н. Ів. Діловод Тарашанський

Тетрівська
Славська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

80

30 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Небеєна			
2	Ім'я	Наманка	3	По батькові	Аврошова.
4	Стать	Жінка.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>43</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Камені Гаднива с. Житрове Францашівку р-ну Київської обл.			

5

8926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ястрівське</u> Район <u>Таращанський Київська</u> селище область округ ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки
12	Причина смерті	Запам'яля Нирок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Небенний Микола Я. С. Ястрівське Таращанський р-ну. Київської обл.
16	Підпис заявника	Небенний

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



М. П.

30 числа травня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Небенний

Діловод

Трагеміт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

45
Відділ Актів Громадянського Стану 81

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Фурзесенко			
2	Ім'я	Аграска	3	По батькові	Мікідророва
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 липня 1939р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 4р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т.Л.))	В Комосні ім. Готровського			

8426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Яготинське</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Яготинська</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>47 років</u>
12	Причина смерті	<u>Самозубитва</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Презв'язано лікарське свідоцтво про смерть Яготинського літпоміа від 12/11 1939 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевчук Тамара Василівна (мобона)</u> <u>с. Яготинського Таращанського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Т. Шевченко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Шевченко
м-ця 1939 р.

Діловод Резиця

Петрівська
Сільська Рада

Тернопільського р-ну
Кіровоградської Обл.

6 Серпень, 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

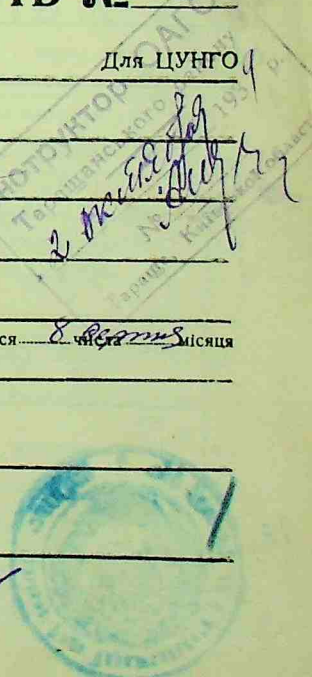
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мертвиця		
2	Ім'я	3	По батькові	Кришчишина
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 вересень 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уздовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	В Петрівському сільському спеціальному госп. тов.		



8296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Детурівка</i>	Район <i>Тарасівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1р 1м 4д</i>		
12	Причина смерті	<i>Вір</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть Детурівського сільради від 4 березня 1939р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миртичків Ризина Яссерович с. Детурівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Миртичків</i>		

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



М. П.

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Сидор

Діловод

Діловод

Петрівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Тарнавського р-ну
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

В

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 168

(другий примірник)

Для НУНГО

1	Прізвище	Ожмиженко		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 вересня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 63 р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	В колгоспі "Рад Нива"		

Інструктор
Тарнаве

8326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Петрівське</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівська</i> селище <i>область</i> <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Ентеропозит</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарське свідоцтво від 19/IX-39 року</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олексійко Любов Радомовна</i> <i>с. Петрівське</i>
16	Підпис заявника.	<i>За м.міст Андрюшеню</i>



М. П.

20 ч. *Вардан*

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Сіноз

Діловод

Рисор

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

У листопаді 1939

1	Прізвище	Глушовецько			
2	Ім'я	Ратерича	3	По батькові	Алексеевна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 ^{го} листопада 1939 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа _____ місяця роки — 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу)	В колгоспі ім. Петровського			

ПРОТРУТОР ЗАПИСУ
19 листопада 1939
Тарасівка

8496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ботровське</i> Район <i>Тарасщанський</i> Край <i>Східноукраїнський</i> Область <i>Східноукраїнська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>
12	Причина смерті	<i>Від екстремальних</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарем свідчення про смерть від 2/II 1939 р</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Амброзівко Максим Олександрович с. Ботровське Тарасщанського району</i>
16	Підпис заявника	<i>Амброзівко</i>

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



М. П.

Ч " *Вістопеда* -ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Сікорук

Діловод

Бессіра

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМПАСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

51485

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

913.10

число

м-ця 193

р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

Пастушенко

2 Ім'я

Масуш

3 По батькові

Павлова

4 Стать

жін

5 Національність

українська

6 Час смерті

21 числа травня 1939 р.

7 Вік

Минуло 22 років

Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

8

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

9

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

невручень

10

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

36

8536

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище село Євдова	Район область Житомирська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років місяців 10 в одне місце	
13	Причина смерті	Знищення органів внутрішнього-сидедрани	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Дов. Мешковича с.р.з.	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адреса заявника	Дов. Мешковича с.р.з.	
17	Підпис заявника		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа в п. 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мешкович

Діловод

Петрівська
Львівська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2011

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Адамчук			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Ганович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. Числа 1 жовтня місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	В. Козоміт ім. Гетьманів			

ІНСТРУКТОР ЦАГО
Громадянського Стану
1 жовтня 1939 р.
Числа 1 жовтня місяця

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дзятровське</i> селище <i>Дзятровське</i> Район <i>Жарославський</i> Край <i>Жув'єво</i> АСРР	су-
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	
12	Причина смерті	<i>Виз. Корч</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть: від 20/8 1939р</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Юзефський Іван Кирилович с. Жув'єво Жарославського району</i>	
16	Прізвище заявника	<i>Юзефський</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Смолов

Діловод

Редер

836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Потривське</i> область <i>Хмельницька</i> <i>Жаранецький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 року</i>
12	Причина смерті	<i>Він кірч</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть від 23/8 1939 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Брокопемко Яонасана Дмитровича с. Потривське Жаранецький р-он</i>
16	Підпис заявника	<i>30 Мосдаєво</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Ситков

Діловод *Стефан*

Тетрівська
СІЛЬСЬКА РАДА

а. 01
Тетрівського р-ну

Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Глушовецько			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2 лютого 1939 р.</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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т.Л.))	В х. Потоці ім. Котровського			

8826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Астаровське</i>	Район <i>Тарасівський</i>	Край <i>Східноукраїнський</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроків</i>			
12	Причина смерті	<i>Віг скарлатини</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть від 2/II 1939р</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дітловська Марія Іосифівна с. Астаровське Тарасівського р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>Дітловська</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939р.

Діловод



Синько

Синько

Піетрівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СЕЛСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

Київської Облaсти

Відділ Актів Громадянського Стану

8 Трудчиз 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 14

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Алужовенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Оксеню Андрійович
4	Стать	5	Національність	Жол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 листопада 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 29		
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)	Отарок		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	В когоспі ім. Петровського		

8336

10	Місце, де постійно жив померлий	Істо селище <i>Дестрівське</i> Район <i>Жарамузанський</i> Коап область <i>Туркестанська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Від запалення серцевого м'язу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть від 8/ХІІ 1939 р</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Діуровенко Євген Євг. (син) с. Дестрівського Жарамузанського р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>Діуровенко</i>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Синько

Діловод *Середа*

Поточанська
СІЛЬСЬКА РАДА

Тарнопільського р-ну
Київської області

28 квітня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНЬОГО СПРАВ УСРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Пароски</i>	<i>Гавриш</i>	
2	Ім'я <i>Уліта</i>	3	По батькові <i>Димидова</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 квітня 1939 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>1976</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колосниця</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колоси "Червона Діва"</i>	

999

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мотоки</i> Район <i>Тарасювський</i> Край <i>Київська</i> селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Від похилого віку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення лікаря</i>
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть за № 4 одружав Цеврин</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цеврин Федосій Кацубович с. Мамонь Мирацького району</i>
16	Підпис заявника	<i>Цеврин</i>



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

числа *24/IV* м-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

Машин Діловод *Бунт*

Поточанська
СІЛЬСЬКА РАДА

м.ш.
Таращанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 91

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Поточанська</i>	<i>Сегелька</i>	
2	Ім'я <i>Любка</i>	3	По батькові <i>Андрівна</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 Квітня 1939</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1938</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <i>Война</i> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Шорст</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>Таращина м.п.с</i>	

3096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Потомки</i> Район <i>Тарасівський</i> Край <i>Дніпропетровський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво № 1 Тарасівський район</i> <i>№ 2 Дніпропетровський район</i>
14	Особливі позначки	<i>Видано справу про смерть за № 5 одержав Цесид</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цесидський Андрій Федорович</i> <i>с. Потомки Тарасівський район</i>
16	Підпис заявника	<i>Цесид</i>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод *Бунин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Поточанська
СІЛЬСЬКА РАДА

м.ш.
Таращанський району

Київська губернія

26 травня 1939

№

1	Прізвище <i>Поточанський</i>	<i>Сидоренко</i>		
2	Ім'я <i>Тетяна</i>	3	По батькові <i>Кузьмович</i>	
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 травня</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>1939</i>		
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)	<i>колосник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Умань Лиса"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мотихи</i> Район <i>Тарашанський</i> Край <i>Київська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>
12	Причина смерті	<i>із захворювання</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки {1 Сидор 2 Якименко</i>
14	Особливі позначки	<i>Відомо справку про смерть за № одержав СИДОРСНКО</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Кузьма Іванович с. Мотихи Тарашанського району</i>
16	Підпис заявника	<i>СИДОРСНКО</i>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Ташенко

Діловод

Бурманов

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ворожачьна			
2	Ім'я	Надя	3	По батькові	Госиловна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 червня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>ІІІ</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)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>Колгосп "Сурбога Київ"</u>			

9376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Потоки</i> селище	Район <i>Таращанський</i> область <i>Київщини</i>	Край АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м. чб</i>			
12	Причина смерті	<i>із загрозування</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1. Витренко 2. Кашир</i>			
14	Особливі позначки	<i>Видано справку про смерть за № 1 одержав Воровий</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вороженик Гостя Маврів с. Поток Таращанський Район</i>			
16	Підпис заявника	<i>Воровий</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діаковод
Масиш Воровий

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Поточанська
СІЛЬСЬКА РАДА
Територіальний р-ну
Кордони Обласні
26 липня 1939

Прізвище, [№] <i>Поточани</i>		<i>Мандзюк</i>	
Ім'я <i>Микола</i>	з	По батькові <i>Іванович</i>	
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 липня</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1934</i>		
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)	<i>Хліборобство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегія і т. д.)	<i>К-т. Цуркова Нивки</i>		

9476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Моточа</i> Район <i>Закарпатський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Від зворушення серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво д. Степаненко</i> <i>д. Остає</i>
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть</i> <i>за м. Одержав Мандзюк</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мандзюк Іван Захарович</i>
16	Підпис заявника	<i>Мандзюк</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод
Шашин
В. Шашин

Поточанська
СІЛЬСЬКА РАДА

м. П.
Таращанського р-ну
Київської Обл.

31 липня 1939

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

45
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Молобєтєв		
2	Ім'я	3	По батькові	Тренує Міхалюкович
4	Стать	5	Національність	чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 липня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гондляр		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	Дома		

9538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Моточи</i> Район <i>Таращанський</i> Край селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>із заворушення кірми</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1. Дубіла 2. Степаненко</i>
14	Особливі позначки	<i>Видано про смерть справу за № 10 одержав. Моточко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моломенто Олександр Іванов</i>
16	Підпис заявника	<i>Моточко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Ділова
Машини
Григорук

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Поточанська
СІВІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 96

Таращанський район
Київської губернії

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

15 Вересня 1939

(другий примірник)

Інотрунтер Для ЦУНГО
Таращанського району

1	Прізвище	Стенішинко		
2	Ім'я	3	По батькові	Стиськович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Шістьма дев'ятьма тисяч триста дев'яносто років (159 Вересня 1939 року)		
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	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інженер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Непрацював за інвалідністю		

Інотрунтер Для ЦУНГО
Таращанського району
№ 117
15.09.39
Тараща, Київської губернії

8

9636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С Батюки</u> селище	Район область	<u>Таращанський</u>	Край <u>Київський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>оден рік</u>			
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки } 1 <u>Тамашко</u> } 2 <u>Степаненко</u></u>			
14	Особливі позначки	<u>Видача посвідку про смерть № 11</u> <u>Одержала <u>Степаненко</u></u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степаненко Анна Александровна С Батюки</u>			
16	Підпис заявника	<u>Степаненко</u>			



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

Засід. бюро ЗАГС Сидерим Діловод Косиш
м-ця 1939 р.

Поточанська

Відділ Актів Громадянського Стану 97

СІЛЬСЬКА

ДА

Таращанська

ну

Кіясська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

3 май 1939 г.
Таращанська повість
№ 28
Кіясська

20 Вересня 1939

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мешей			
2	Ім'я	Заська	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Мисля дев'ятсот тридцять дев'ятого року 1939 16 Вересня 1939.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1907 р. Зарєки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	С. Гойдохи дача к-п. Сербана - Київ			

9796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С.Тотари</i> селище	Район <i>Тарасщанського</i> область	Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки { Степаненко Мамоненко</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано посвідка про смерть №12 одержана за Мамоненко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Меленій Релана Іванова</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Мамоненко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод *Меленій*

Поточанська

Відділ Актів Громадянського Стану 98

ІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник)

Для ЦУНГО

20 грудня 1939

Прізвище		Балая			м.
Ім'я	Зіна	3	По батькові	Михайлович	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	2 дівч. 1937
Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня т.ч. дев'ятнадцять тридцять дев'ятого року, (1939)				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа травня роки 1936р. т.ч. роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні		
	(підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Односібнича домогосподарка в респ. державі				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	с. Потоки Таращанського р-ну				

9876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сіютани</u> Район <u>Тарашинський</u> селище <u>Тарашинський</u> Край <u>Київський</u> об. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три роки</u>
12	Причина смерті	<u>Задумав</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво: Мовчан Софія Дмитрівна та Якименко середовня</u> <u>Якименко Мовчан</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть №15</u> <u>Відсутності</u> <u>Білля</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Білля Івгута Васильовна в м. Хотини</u> <u>Тарашинського р-ну Київської обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Білля</u>

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

М. П.

20 числа жовтня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Сидор

Діловод

Мельник



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1610

(другий примірник)

Для ЦУНГО

20 грудня 1939

1	Прізвище	Баче			
2	Ім'я	Лавро	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятого року 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа грудня місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	агнасійський громадським			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіум (т. д.))	с. Патаки Маратинської р-ну			

6

9976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Львівський</i> область	Країна <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>оден (1) рат</i>		
12	Причина смерті	<i>Задихався</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво: Мовчан Сагір Дамисов та Якименко Григорій Якимович Мовчан</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано довірку про смерть по адресу <i>Галицька</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бачиве Явдота Васильовича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Галицька</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Сидур Діловод *Лвещ*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Поточановна

Відділ Актів Громадянського Стану 100

м. ш

РАДА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17/11

31 грудня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шереші Нера			
2	Ім'я	Барбара	3	По батькові	Орештовна
4	Стать	жінки	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятого року (28/12 1939)			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 78 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шхатер			
	Місце роботи (позва підприємства, колгоспу (т. л.))	Давбає			

ІНСТРУКТОР РАДИ
Громадянського Стану
1939 р.
Завгородній
Дуф

10076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лотохи</i> селище	Район <i>Тарасушський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два роки</i>		
12	Причина смерті	<i>старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки Лешко Євдоким Ф. і Супруненко Григорій Іванович</i> <i>Сиротини Ю. Лешко</i>		
14	Особливі позначки	<i>Вицано до видку про смерть за № 17</i> <i>адвокатів Сошич</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сошина Надія Артемівна Давид</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сошина</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
31 числа *грудня* м-ця 1939 р.

Діловод *Сошина*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сімевиц		
2	Ім'я	3	По-батькові	Володимирович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 5 числа VII місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Визнання		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий капоетний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Жовтень с. Жлобів		

23 січня 1939

ЛОШАНСЬКА РАДА
Громадянського Стану
Львівської області

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тлоше</u> селище <u>Тлоше</u>	Район <u>Городишівський</u> область <u>Київська</u> СРСР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Одній рік п'ять місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Шкарлатина</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<u>Свідки про смерть</u> 1. <u>Тлоше</u> 2. <u>Тлоше</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олімевич Володимир Станіславів с.Тлоше</u>	
16	Підпис заявника	<u>В. Олімевич</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Олімевич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102
82

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Лощанська область
Лощанська РАДА район
Лощанського р-ну сільрада
Львівської області міськрада

Л. Л. Квітин 1939/с.

1	Прізвище	Текельма		
2	Ім'я	3	По-батькові	Радіонова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. Глобка н-п ім. Калініна		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Глобена</i>	Район <i>Тарашанський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>від проєкції.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>о відм. { 1 савіський 2 Милівський.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гелевський Іван Саві. с. Глобена Тарашанський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гелевський</i>		

М. П.

22 числа *лістопада*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Ремис Діловод *Гелетський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

Київська область
10-та міськрада
1939 р.

1	Прізвище	Мендещька		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 місяць років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 6 квітня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мендещька Лідія Іванівна вдова К. М. Мендещь		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Філоєва К. П. М. Іванівна		

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

10396

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Глобелча* Район *Таращанського* Крпй *Київської* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Одні місяць

12 Причина смерті
простуда

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
*свідки {1 *Корсунів* 2 *Кучук*}*

15 Прізвище і адрес заявника
Менделюкна Ніда

16 Підпис заявника
Менделюкна



М. П.

10 числа *травня*

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Ю. С. С. Діловод *Менделюкна*

Городишанська
РАДА область
Городишанського району район
Сільська сільрада
Міська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

15 травня 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гекельний		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколай
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 4 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 2 числа місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гекельного Миколом Ульяновича рабовий н. т. м.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Глобка н. т. м., Калиніна		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
 Місто селище Глоєнка Район Гарашанський Крпй Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці в Глоєнка Гарашанський р-н

12 Причина смерті
від туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки { 2 Милевський
Савіцький

15 Прізвище і адрес заявника
Гемельський Микола в Глоєнка

16 Підпис заявника
Гемельський



М. П. Демин
 „15“ числа травня м-ця 1939р. Діловод Гемельський

область
Площанська
район
Льська Рада
сільрада
Гаращанського
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Державна 398004

1	Прізвище	<u>Тятинчук</u>			
2	Ім'я	<u>Торшина</u>	3	По-батькові	<u>Тимцова</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 травня 1939</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>65</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>Тятинчука Жінки Стригановича кузнецю</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Слобода н-т ім. Калініна</u>			

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

10576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Глобеса</u> Район <u>Таршанський</u> Край <u>АСРР</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 років</u>
12	Причина смерті	<u>від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>свідки } 1. Колішня</u> <u> } 2. Кашко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лятинчук Лисон Євредово в.ч.</u>
16	Підпис заявника	<u>Лятинчук</u>



М. П. 23 числа травня Завід. бюро ЗАГС Лятинчук Діловод Лятинчук
м-ця 1939 р.

область
Плодчанська
район
Славська РАДА
сільрада
Тарананської
міськрада
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

15 червня 1939р.

1	Прізвище	Токельна			
2	Ім'я	Таліна	3	По-батькові	Іванова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 червня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 6 місяців * років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа грудня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько Токельний Іван Савович			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	село Глобачів к-п ім. Харізіна.			

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

10676

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

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

12	Причина смерті	<u>від простуди</u>		
----	----------------	---------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>свідки { 1. Семукін 2. Покорення }</u>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Текельний Іван Савович с. Глобика</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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



М. П.

числа вересня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

область
Площанська район
Львівська РАД сільрада
Горішнього міськрада
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мельниченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Стеланова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 25 років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	госп. робота		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	страйка Школи		

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

10 Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище *Амоска*

Район *Харашанський*
область *Київська*

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

25 років.

12 Причина смерті

вдг простуди

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

*свідки } 1 мати
 } 2 кузен*

15 Прізвище і адрес заявника

Левківська Селеста с. Амоска

16 Підпис заявника

за Колієнник



М. П.

числа *27*

Зрвич

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *9* р.

Зрвич

Діловод

Зрвич

У. С. Р. Р.

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 108

Площанська

район

ПЛОЩАНСЬКА РАДА

сільрада

Гаршанського р-ну

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158

Київської обл. М. Мик. 39 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 липня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1-го місяця 1907 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)	Батько Шевчук Олександр		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. П. Лоска № 11 м. Камінь		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Слоєнка*

Район *Жовтиславський*
область *Київська*

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік 6 місяців.

12 Причина смерті

запам'ятована легеня

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

*свідки ¹ Макавський
2 ² Ткач*

15 Прізвище і адрес заявника

Слоєнка Шевчук Олександр.

16 Підпис заявника

Александр

М. П.

24 числа *листопада*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *9*р.

М. П.

Діловод

Слоєнка

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 159

(Другий примірник)

Для ПУНКТУ

7 серпня 1939

1	Прізвище	Бзерська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Владимирова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 47 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ремонтор швей		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	«Глоєва» к-пін Камініна		

ІНСТРУМЕНТОР
Тернопільська область
№ 159
7 серпня 1939

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Жлобна Район Тарашанський Крй
селище Жлобна область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
47 років

12 Причина смерті
від простуди

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
є відмітка мілевським з маркит

15 Прізвище і адрес заявника
Езерська Валентина с. Жлобна

16 Підпис заявника
Езерська

М. П. Жлобна
Завід. бюро ЗАГС Гуцул
" 7 числа серпня м-ця 1939 р. Діловод Гонтюк

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~17~~ 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

всергтис 398

1	Прізвище	Карченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Марія		Олександрівна
4	Стать	5	Національність
	жін		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	всергтис 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 44 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ридова к.п.меш	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Глобка к.п. Жовтис.	

Семідов
Дієв

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

11036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Глобка</u>	Район <u>Тарашанський</u> Крїй область <u>Київська</u> АСРР
----	---------------------------------	----------------------------	---

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 роки</u>	
----	---	----------------	--

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

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

14	Особливі позначки	<u>свідки 1. Зетс 2. Олійник</u>	
----	-------------------	----------------------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карченко Мансіа</u>	
----	---------------------------	------------------------	--

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



М. П. 9 числа серпня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод [Signature]

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18/11

(Другий примірник)

Інотрунтор ОАГС
Для ЦУНГО

область
Плосківський район
сільрада
міськрада
Київської Обл.

1	Прізвище	Големський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 18. Числа	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батало, рязовий колгоспник 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М.п. ім. Іванкіна		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Глобка*

Район *Гарацький* Крпй область *Львівська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

18. Чиселі

12 Причина смерті

Кір.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

свідки 1 Штаніт 2 Залозруківка

15 Прізвище і адрес заявника

Полемська р. Глобка

16 Підпис заявника

Полемська

М. П.

Завід бюро ЗАГС

31 числа *серпня*

м-ця 1939 р.

Штаніт

Діловод

Штаніт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Банаболунівський	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Евген		Микітій
4	Стать	5	Національність
	гол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 61 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додаткові коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	радовий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. ім. Максима	

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Глобка* Район *Жарашанський* Крпй *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
61 рік

12 Причина смерті
від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки } Коваль
} Бенцельна

14 Особливі позначки
паспорта небуло

15 Прізвище і адрес заявника
Мамгур Марія Степанівна с. Глобка

16 Підпис заявника
Мамгур

М. П. *4* числа *грудня* Завід. бюро ЗАГС *М. А.* м-ця 1939 р. Ділова *Бітніш*

УРСР
РІЖЕЦЬКА
СІЛЬРАДА
Тарнавська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22. Січень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Яоліцучо		
2	Ім'я	3	По-батькові	Онозюк вич
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Січень 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 36 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 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітник		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	радої ударник		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Район область Крпй АСРР
11326 Юзмику Маршусицький Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 36 років

12 Причина смерті Туберкульоз легенів

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

14 Особливі позначки -

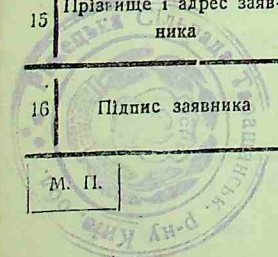
15 Прізвище і адрес заявника Гошичю в. Юзмики Маршусицького р-ну

16 Підпис заявника Гошичю

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]



РІЖСЬКА
СИЛЬРАДА
Громадянський стану
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22. Січня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шацко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Вікі доорович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	. 19. січня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло . 94. років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ворошилово		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Ріжники Район Тарасуанський Київська Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 94 роки

12 Причина смерті Від старості

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

14 Особливі позначки -

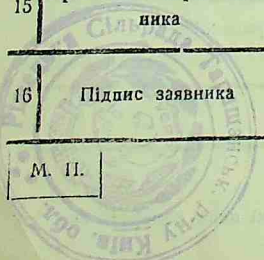
15 Прізвище і адрес заявника Шацко Федосє с. Ріжники Тарасуанського району

16 Підпис заявника Шацко

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод Шацко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25. Січень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Смелюченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Луківцова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. Січень 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 57 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарств		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Багданівка Мокіна		

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

11596

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Різнє Район Таращанського Крпй АСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

12 Причина смерті раке внутрішніх органів

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Виньченко Павло С. різніє Таращанського р-ну

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature] Діловод МКО/д
03

РІЖЕЦЬКА
СІЛЬРАДА

Громадянського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

3. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лосицево		
2	Ім'я	3	По-батькові	Готанович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. Лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа лютого 1938 р. року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслиги)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займаються с/г господарством		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. В. Грошнікова		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Різнів Район Жарасуанський Крпй ЛСРР
селіще область

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

12 Причина смерті Загрозилля погодив.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Лосіусів с. річки Жарасуанського р-ну

16 Підпис заявника Лосіусів

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]
Діловод ЛГБ
53

РІЖЕЦЬКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кеуши		14-9,0 8 157494
2	Ім'я	3	По-батькові	18.9.64.
	Митрофан		Зурович	
4	Стать	5	Національність	
	чоловік		Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. Лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 36 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)	Здобувч		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова		

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

11798

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Роїзмилу

Район область

Тарасульська
Львівська

Крий АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

36 роїв

12 Причина смерті

Отравившись алкоголем

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Куча с. Роїзмилу тарасульського р-ну

16 Підпис заявника

Куча

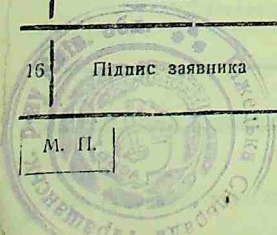
М. П.

Засід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

14. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Грамотини		
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові
				Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. Зрудня 1938 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)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/х о. гарет в о		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Новий Шидло		

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

11896
10 Місце, де постійно жив померлий: Ріжичів Місто селище: Ріжичів Район: Тарашанський Край: АСРР
область: Кіровоградська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 64 роки

12 Причина смерті:

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки: розстріляв кроводіа не свідомо тому що не знали, що отрубає викинувають.

15 Прізвище і адрес заявника: Грамотича Ганна с. Ріжичів Тарашанського району

16 Підпис заявника: Грамотича

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод Мороз



РІЖЕЦЬКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

16 лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сешенітко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Січень 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 3 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьки займалися с/господарством Колгосп Кошляків Лещів.		

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

11926

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Різмич Район Таршукський Крпй. ЛСРР
селище Рівбесса область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 роки

2 Причина смерті
Випадок лівого мисця

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

14 Особливі позначки
Реєстрація проводиться на своєчасно тому що шати дорослою неможливо забачити забачити.

15 Прізвище і адрес заявника
Коваль Марія с. Різмич Таршукського р-ну

16 Підпис заявника
Коваль

М. П. Засід бюро ЗАГС Діловод Шкода



РІЖИЦЬКА
СІЛЬРАДА

Громадянського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

31. Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Яоліщук		
2	Ім'я	Любка	3	По-батькові
				Карпово
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. Березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьки працюють в колгоспі Колгосп ім. Ворошилова		

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

1207
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Рішки Район Таршуйський Крпй ЛСРР
селище Кибівське область Кибівське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 2 роки

12 Причина смерті: Гострий бронхіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Лікарська свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Долишук Картоє, Рішки Таршуйського р-ну

16 Підпис заявника: Долишук

М. П.

Завід бюро ЗАГС [підпис]

Діловод М. Г. [підпис]



РІЖЕНЬКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 121

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

13. Листопад 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Легеза</u>		
2	Ім'я	<u>Датро</u>	3	По-батькові
				<u>Ялишовича</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. Листопад</u> 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>24</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>Листопада</u> <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки працюють в колгоспі</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Ворошилова.</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Різнєц

Район область

Тарасуванськi

Крiй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 м-ч-тб

12 Причина смерті

Востра заклениа легонь

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лiкарська свiдоцтво про смерть в.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Логоза Максимов с. Різнєц Тарасуванського р-ну

16 Підпис заявника

Логоза

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

М. П. 93

РІШЕННЯ
СІЛЬРАДА
Таращанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

16. Квітень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Логеза			
2	Ім'я	Надія	3	По-батькові	Жалованова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. Квітень 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 9 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа липня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки працюють вільно.			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вільно і в Боромислях			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Різдич

Район область

Таращанський

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 місяців

12 Причина смерті

Гострий бронхіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарсько свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Могоза Миколаєв Різдич Таращанський р-н

16 Підпис заявника

Могоза

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Могоза

РІЖИЦЬКА
СІЛСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

18. Червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Душевецька	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Савва		Коблович
4	Стать	5	Національність
	жінки		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Червня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 16 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)	роїзна робота	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бонгосі. Галицької Лешко.	

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

12345
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Різня Район Тарасушечин Крпй ЛСРР
селище Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 16 років

12 Причина смерті: Хорого серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Лікарська свідоцтво

14 Особливі позначки:

15 Прізвище, ім'я та по батькові заявника: Яшич Євген Рабство с. Різня Тарасушечин р-у

Підпис заявника: Яшич

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



РІЖЕЦЬКА
СІЛЬРАДА

Тарашанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20. Червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мікачів	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Брусилів		Петровица
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Червня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 87 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)	вн. пресово-лікаров.	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ріжечка мадамбухстатрад	

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

10 Місце, де постійно жив померлий: Місце
Місто селище: Різмичи
Район область: Тарасушанська
Вінницька
Край: АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 87 років

12 Причина смерті: Норзок серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки: с. різмичи тарасушанського р-ну
лікачу Олексію Нікітічови

15 Прізвище і адрес заявника:

16 Підпис заявника: М. Корн

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод С. М. БЗ



РІЖЕЦЬКА
СІЛЬСЬКА

Таращанський район
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

24. Червень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Олісевич		
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
				Лисевич
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. Червень 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашня господарка		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	домашнє господарство		

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

125/6
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Різники

Район

Тарасювське

Край АСРР

область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

55 років

12 Причина смерті

Інфаркт серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

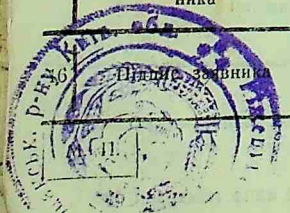
Олісевич Михайло Є. Різники Тарасювського р-ну.

Олісевич

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

30. Червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Семиди		
2	Ім'я	Воро	3	По-батькові
				Григорович
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займаються промисловістю		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Нове Шидло.		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 126/6 Місто Різдів Район Тарасушського Край АСРР
селище Кайвська область Кайвська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки

12 Причина смерті Зачаплив легонів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Міжарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Ришідє Григорє Різдів Тарасушського р-у.

Підпис заявника Силиван



Завід бюро ЗАГС [Signature] Ділова [Signature]

РІЖЕЦЬКА
СІЛЬРАДА

Таращанський
Кіровоградський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

30. Червня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шиблюк			
2	Ім'я	Мирон	3	По-батькові	Яковів.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. Червня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 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)	Батьки займаються р/господарством			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Новий Мир.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 124/26 Місто селище Юзівка Район область Львівська Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік

12 Причина смерті Занесена смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Міжарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Шкляр Івко с. Юзівка Львівської області р.ч.

16 Підпис заявника Шкляр Івко.



Завід бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

РІЖЕВЬКА
СИЛЬ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 128V

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

25. Серпень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Семішнів			
2	Ім'я	Фредерік	3	По-батькові	Ястремов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. Серпень 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бомошесодарка			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бомашесодарство			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Різмич Район Народування Край АСРР
селище область Іллівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 50 років

12 Причина смерті Запалення мочового пузира

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адресу заявника Воскожицько Віктор с. /оієчки Обаршунської р-у.

16 Підпис заявника Сашин

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



РІЖЕЦЬКА
СІЛСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 129^v

Гаршанського р-ну
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

14. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сорогін			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Ільков
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	12 числа Лютого 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьків господарств			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Хашлаті Лешів			

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

12916
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Різнє Район Жарашуєнсько Крїй АСРР
селище Вульбеґо область

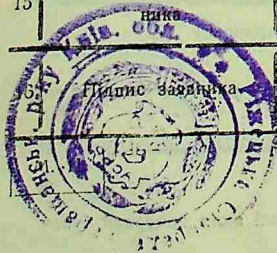
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 9 місяців

12 Причина смерті: Сосања заналеиць летиць

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Коваль Марія с. різнє
Жарашуєнського р-ну



Завід бюро ЗАГС [Signature]
Ділово [Signature]

РІЖЕЦЬКА
СІЛЬРАДА

Тарнавський район

Кіровоградської області

г. Жовтисі 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

1	Прізвище	Горамешенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дрошнович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. Вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 32 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ріжницькі роботи		
	місце роботи (назва підприємства, коледжу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова		

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

13098
0 Місце, де постійно жив померлий: Місто Юзмієв Район Тарасушеска Краї АСРР
селище Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 32

12 Причина смерті: Язва шлунка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заяв.: Герасименко Гелія с. Юзмієв Тарасушескою р.ч.

16 Підпис заявника: Герасименко.



Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

РІЖЕЦЬКА

СІЛЬ РАДА

Таращанського р-ну

2. Жовтня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

1	Прізвище	Личевська			
2	Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Луїсидовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Жовтня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа листопада 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займаються с/господарством			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. ім. Ворошилова			

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

1318
Місце, де постійно жив померлий: Місто селище *Різниси* Район *Таршущанський* Київська область Крпй АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: *11 місяців*

12 Причина смерті: *Запошиє легенів.*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: *Лікарське свідоцтво*

14 Особливі позначки:

15 Прізвище, ім'я та по батькові заявника: *Личевська с. Різниси Таршущанською р-ну.*

16 Підпис заявника: *Личевська*

Завід. бюро ЗАГС: *[Підпис]* Діловод: *[Підпис]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

22. Листопада 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лисий		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. Листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Син заступник с/господаря с/вова		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. Кошляти Лисий		

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

132/6
Місце, де постійно жив померлий: Місто Різмич Район Тарасулиць Краї АСРР
селище область Ієт'векс

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 75 років

12 Причина смерті: Катаральне захворювання легень і старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Лікарського свідоцтва

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Мисей Михайло с. Різмича Тарасулицького р-ну

16 Підпис заявника: Мисей М.

М. П. Завід бюро ЗАГС Мисей Діловод Мороз

РІЖЕЦЬКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 133 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

7. грудня 1939 р.

1	Прізвище	Розачук			
2	Ім'я	Евгена	3	По-батькові	Лук'янівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. грудня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 7 м.ч.б. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьків займаються с/господарством			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Яшиліві Луїна			

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

1338
10 Місце, де постійно жив померлий Місто Різнів Район Жаршицький кр і ЛСРР
селище Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 7 місяців


12 Причина смерті Катаральне запалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Козачук Микола Іванович

16 Підпис заявника Микола

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Микола Діловод Микола

РІЖЕЦЬКА
СИЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 134 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

16. грудня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище		Сорока	
2	Ім'я	Госип	3	По-батькові
				Андрєвич
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)		12. грудня 1939 р.	
7	Вік померлого		Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа грудня 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Батьки займаються с/господарством	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		к.п. Новоселівка	

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

12/18
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Різнів Район Тарашанський № п/п АСРР
селище Київська область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 2 роки


12 Причина смерті: Натерально-запальний процес

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Сорока Андрій Євгенович Тарашанського району

16 Підпис заявника: Сорока

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Минин Діловод Минин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

30 грудня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Голіщук		
2	Ім'я	Олеся	3	По-батькові
				Станіславів
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа листопада 1939 р. 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)	Батьків займаються с/господарством		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колосі Яшківці Леїва		

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

13596
0 Місце, де постійно жив померлий Місто Різнуська Район Жарошицька Кр й ЛСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 місяці


12 Причина смерті Аноктичний гіпоксізм.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарського свідоцтва

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Поліщук Степан с. Різнуська Жарошицького р-ну.

16 Підпис заявника

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

У С Р Р.

Салікоўна
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської Облaсті

12 січня 1938 р.

№ 1

49
Інструктор ОАГС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Таращанського району

Біddіл Актів Громадянського Стану. 136

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Саліхи	Коломиев	
2	Ім'я Тамара	3	По батькові Миколович
4	Стать жінка	5	Національність українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 січня 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа лютого 1936 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)	трактористка	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Таращанська МТС	

13626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Самка</u>	Район <u>Тарасушський</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АГРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>постійно.</u>		
12	Причина смерті	<u>Від. відомо-вкисли</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарським посвідком про смерть, А!</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Голомезь Микола Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Голомезь</u>		



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

1. П.

2 числа листопада

Засід. бюро ЗАГС Красноутин
м-ця 1937 р.

Діловод Сергійчук

У.Б.Р.Р.
Обліховий

ВІСЬКА РАДА

Громадянського р-ну
Київської області

12 січня 1938 р.

№ 2

49
Інструктор ОАГС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Київського району

Відділ Актів Громадянського Стану 193 р.

№ 137

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Саліки Свишинець			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Романович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 11 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Іздовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комп. Свишинець 6 Саліки			

XI

5

13726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Саміха</i>	Район <i>Маршуський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>постійно</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятування легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть №2.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коломийчук Роман Михайлович. в. Саміха</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коломийчук</i>		

М. П.
12

числа *12*

Загід. бюро ЗАГС *Маршуського*
м-ця 1938 р.

Діловод *Сургутин*



Р. Р.

Ковна

РАДА

м. ш.

Громадянського р-ну

Київської Обласі

13 Листопада 1938 р.

№ 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.

№

Тараша, Київської, обласі

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	С. Саліхи			Голішчук	
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Григорович	
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українці	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Листопада 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 12 місяця роки 1938 року				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні		
		(підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Художество				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ, Більшовик				

13896

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Саміа</u> Район <u>Краснокулемський</u> Краї <u>Жітківської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>10 днів</u>
12	Причина смерті <u>немає свідань</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарем не свідують про смерть А 5</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Поліщук уртор с. Гіа Саміа</u>
16	Підпис заявника <u>Поліщук</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Краснокулемський

Діловод Свєтлицька

Р. Р.
Сільська
РАДА
м. Ш.
Сільського р-ну
Сільської області

49
Інотрунтор ОАГО
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
№
Т. П. № 8

30 березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище: Саліхи	Акубович		
2	Ім'я: Наденда	3	По батькові: Василюк	
4	Стать: жінка	5	Національність: українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 березня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа березня 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)	Гоботар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	У себе дома С. Саліхи		

139
У

13926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Самца</i>	Район область <i>Тарнопольська</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Керситівоздеття</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікробне свідоцтво про смерть № 8</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубовик Василь Михайлович С. Самца</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дубовик</i>		

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

М. П.
30



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Кривченко

Діловод *Сергійчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19 червня 8 р.
№ 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Саліки Зустовська		
2	Ім'я	3	По батькові	Марія Левовна
4	Стать	5	Національність	Жінка українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа червня 1938 року		
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)	Коваль		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Більшовик" Рівно Саліки		

14986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Саміт</i>	Район <i>Тарасівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Нещитоздатність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучеровський Леонтій С. Саміт</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

19 числа *Чернів* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Корсун

Діловод *Срецуш*



Самська с/рада
 Маршанської р-н
 м. д. Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29 липня 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 156

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гузвешенко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Тригоровна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа XI місяця роки 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хімбаробельва			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-К "Тригоровка" с. Самки			

8

194

5

XI

1476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Самхе</i>	Район <i>Таранушент</i> область <i>Київської</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Катаріальне Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть №15</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кущищенко Григор Дмитрів с. Самха</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кущи</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Крещенко*

Діловод *Діраженко*

числа *29* м-ця 1938 р.

У С. Р. Р.
ЛІХОВИНА
СЬКА РАДА
м. Шолохового району
Львівської Обл. асн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС.

Відділ Актів Громадянського Стану

10 Вересня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 192/38

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Толішук			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Стеланов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <input checked="" type="checkbox"/> числа <input type="checkbox"/> місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п. Толішук Р. Сашка			

14226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Таращанськ Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці			
12	Причина смерті	Тривале ліжко			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть № 16			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Поліщук Євген Сергійович с. с. с. Таращан. р-ну			
16	Підпис заявника	Поліщук			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кривець

Діловод

Горюхін

" числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(другий примірник)

Для ЦУНГО

9 жовтня 1938 р.

№

1	Прізвище <small>с. Саліха</small>	Ситків		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайло Гаврилів
4	Стать	5	Національність	Чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>18</u> місяця роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
г	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Блшшовик С Саліха		

5

14326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Самха</i>	Район область <i>Таращанський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Тривоє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікарська Свідчення про смерть №17</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Митвий Павло Микитів С. Самха Таращанська р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Митвий</i>		



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

М. П.

9 " числа *травня* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС *Кресуєць*

Діловод *Грещук*

Світловодська

область

район

міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3 49

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

20 січня 1939 р.

1	Прізвище	Орещенко	
2	Ім'я	Кисіля	3. По-батькові
4	Стать	Жінка	5. Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 січня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) або інші роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. господарство К. П. Білішівник	

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

14426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Самийа</i>	Район <i>Жаранчинського</i> область <i>Київська</i>	Крпії АССР
----	---------------------------------	----------------------------	--	---------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років.</i>		
----	---	------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть № 5</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Головай Юхим Іванів @ Самийа Жаранчинського р. у</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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



М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Корещук</i>	Діловод <i>Корещук</i>
<i>20</i> числа <i>жовтня</i>	м-ця 1939 р.	

_____ область
_____ район
_____ міськрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У.
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145
52

(Другий примірник)

Для ЦУНГО 10

1	Прізвище <i>Клиш</i>	Ім'я <i>Марія</i>	3	По-батькові <i>Миколай</i>
4	Стать <i>Сестра</i>	5	Національність <i>українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік) <i>18. Квітня 1939</i> р.			
7	Вік померлого <i>2</i> роки		Минуло <i>20</i> числа <i>11</i> місяця <i>1939</i> року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <i>був на утриманні</i> (підкреслити) <i>Батьки</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>Мібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>К-м "Біловова"</i>			

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

14576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сампа</u> селище	Район <u>Жаранчанський</u> область <u>Жінська</u> Край <u>Ж</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2.</u>	Місяць (в квітень) Рік (в 1939) Стор. 1
12	Причина смерті	<u>запущений менінгіт</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колісник Микола Митрофанович, с. Сампа Жаранчанський району Жінської області</u>	
16	Підпис заявника	<u>КОЛІСНИК</u>	

М. П.
20

числа квітня

Завід. бюро ЗАГС Крещен
м-ця 1939 р.

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12311

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	
2	Ім'я	Чайован
3	По-батькові	Клишів
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. жовтня 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 80 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.)	Здобувач СТ господарств Кол. Бульболик

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

14626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С Сашка	Район <u>Тарашанський</u> область <u>Київська</u>	ГЬ	4. Ж непотрібно закреслити	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років			СРР)	3. Дата смерті:
12	Причина смерті	Відтарахті внаслідок				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні коректе стідатило про смерті				
14	Особливі позначки	-				
15	Прізвище і адрес заявника	Талован Григор Никитович С Сашки Тарашанького району.				
16	Підпис заявника	Горлово				

М. П.

5 числа лютого

Завід. бюро ЗАГС Корсун
м-ця 1939 р.

Діловод Слушанко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147
12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
16 червень 1939р.

1	Прізвище	Мусишко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильвіна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рі-)	18. червень 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 8 місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Транспортіст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кому Ріш. Мовин		

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

14776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <u>Житомирський</u> область <u>Київська</u>	Ч. Ж непо-рібно закреслити
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 днів		
12	Причина смерті	Хвороба не могла з'явитися		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Друченко Василь Дмитрович с. Сашка Житомирського р-ну		
16	Підпис заявника	<i>Друченко</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Корсун*
м-ця 1934 р.

Діловод *[Signature]*

Саліська область
 Саліський район
 Таращанського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	1934	
2	Ім'я	Трохим	3 По-батькові Глошків
4	Стать	Саліхи	5 Національність українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Мініонда	1934 р.
7	Вік померлого	68	Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився років числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машиніст	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ім. Бібикович	

ПРИМІРНИК ЦУНГО
 Таращанського району
 Київської області
 1934 р.

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

14826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сашка</u> селище	Район <u>Білоградський</u> область <u>Київська</u>	Краї АССР
----	---------------------------------	------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Артеріосклероз. преномія прові похована</u> <u>тіла</u>		
----	----------------	---	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>протипідписана зведена протокола</u> <u>лікарське свідоцтво про смерть</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семченко Микола Михайлів Сашка</u> <u>Білоградського району</u>		
----	---------------------------	---	--	--

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

М. П.
2

числа шестіюгода

Завід. бюро ЗАГС Крещат
м-ця 1939 р.

Діловод Семченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7614

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <u>Богданенко</u>			
2	Ім'я <u>Міхаїл</u>	3	По-батькові <u>Сиданова</u>	
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>13. грудня</u>	193 <u>9</u> р. <u>2</u> грудня
7	Вік померлого	Минуло <u>35</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця <u>1936</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>Сільський господар</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-т Білшовик</u>		

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

14926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самки</u> Район <u>Журашанський</u> селище область	Край СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3,5 років</u>	
12	Причина смерті	<u>за падежем мозгових оболонок скручування шенітисі</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні немає слідує про ширин</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Федоренко Дмитро Іванович</u> <u>С. Самки Журашанського р-ну</u>	
16	Підпис заявника	<u>За фінанс</u>	



М. П. 20 числа серпня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Кореня Діловод Сітин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~15~~ 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

1	Прізвище <i>Гасиня</i>			
2	Ім'я <i>Віктор</i>	3	По-батькові <i>Максими</i>	
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15. грудня</i>		1939 р.
7	Вік померлого	<i>54</i> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>горноробочий сильванського цукрово заводу</i>		

Гасиня
Віктор
Максими
Українська
15. грудня
54
Мав свої засоби
горноробочий
сильванського цукрово заводу

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

15026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Саміха</u> селище	Район <u>Тарашанський</u> область	Кр АСХР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>54 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>гангліозне встачення легких поранг серця та нирок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжкоренке свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Саміха Тарашанського р-ну, Тарашанська Занна Іванівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Занна Іванівна</u>		

М. П. 20 числа грудня Завід. бюро ЗАГС Кривий Діловод Саміха
 м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 151

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20216

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Толішук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Фатєєвнє
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	70	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити 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)	іздобий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Б-му. Димович		

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

15126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самуха</u> селище	Район <u>Шаранський</u> область <u>Кібіська</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	--	--------------

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

12	Причина смерті	<u>Тяжка крововіра Аневізма ворті</u>		
----	----------------	---------------------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семієнко Василь Іванович. с. Самуха Шаранського району.</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.
26

числа грудня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Кривець

Діловод Семієнко



область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 152

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 279/7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Фещенко</i>	1939 р.
2	Ім'я <i>Сидір</i>	3 По-батькові <i>Улановна</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5 Національність <input checked="" type="checkbox"/> Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31. грудня</i> 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло <i>2</i> * років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця <i>1937</i> 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)	<i>Кобаль</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-пу Білановна с. Раши</i>

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

15246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Самий</i> селище	Район <i>Жарашанський</i> область <i>Київська</i>	Кр АСР
----	---------------------------------	------------------------------	--	-----------

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

12	Причина смерті	<i>раптове захворювання легенів</i>		
----	----------------	-------------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>		
----	--	---------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Граженко Іван Іванович @ Самий Жарашанського р-ну.</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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

М. П.

31

числа *середина*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Криву

Діловод

Дани

Х.С.Р.П.
Соварнівська

СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
М. Ш.
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тархасенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Делецький
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяці роки 78		
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)	С/госпозадарство		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	колгосп П. Дитурки		

15336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Северинівка</i> Район <i>Парославський</i> селище <i>Рівне</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно 28 років</i>	
12	Причина смерті	<i>вгд скарсеті</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>	
14	Особливі позначки	<i>Миром. с. Северинівка Чортківського повіту Брацлав. повіт. парославський район. Чортківський повіт. Чортківський район. Чортківський повіт. Чортківський район.</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Портаненко Іван Миколайович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Портаненко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

М. Карпін

Пішовод

Парославський

Воскринівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Городищенського району
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

154

1 лютого 1939
20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 702

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андрейченко		
2	Ім'я	Зінько	3 По батькові	Александр
4	Стать	Зенко	5	Національність українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 січня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 8 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	@ / екскаваторство / ремонт робіт		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	кошаріт екскаватора		

1546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Могощицького району Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно з раку			
12	Причина смерті	він туберкульозу			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№ 507			
14	Особливі позначки	Виграти сестра Овершівна учасниця, що грала й перемогла в грі туберкульозу, що цієї болізниці			
15	Прізвище і адрес заявника	Василько Іванович			
16	Підпис заявника	Андрійко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. Карпачів

Діловод Іванович

числа 11 лютого 1939 р.



Советініська
ЗІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
м. ш.
Київської Облaсті

6 травня 1939

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8-3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ожурівський			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Іванович
4	Тать	Кат.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 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)	Специаліст			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Командир ударник			

15596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Свердлов</i>	Район <i>Морозанського</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Двадцять (20) днів</i>		
12	Причина смерті	<i>від скарлатини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>на скарб. в Свердлові (на свідомо зображ. державного намітника) (намітник) Транадський Костина</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жуковський Федір Михайлович @ Свердлов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Жуков</i>		

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

М. П.

6 число *травня* цього року *1939* р

Завід. бюро ЗАГС *Жуков*

Пішовод *Жуковський*

СІЛЬСЬКА РАДА

Тарнопільського р-ну
м. П.
Кіровоградської Обл.

6 липня 1939

№ 119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грошадський Іван			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Медведівський
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 липня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 13			
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)	@/грошадорство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кіп'їшисьвенко село @Сверитино.			

15676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Свердловське</i>	Район <i>Торосаєвський</i> область <i>Ілліуської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
12	Причина смерті	<i>від корі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>ми ємо в Свердловській обл. свідомо що в ємо. Трошадєвськй Цехмеєв Романович по сін 13 років. Вурєшєвє Трошадєвє</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трошадєвськй Цехмеєв Романович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трошадєвськй</i>		

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



М. П.

№ числа *квітня* 1936 р

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Пішовод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 157

м. м.

9 червня 1939
№ 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олексійко		
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові
4	Стать	жін	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки..... 60 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. м. п. Я. Я. П. р. к. е.		

15726

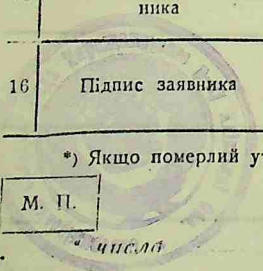
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Совєрськія</i>	Район область <i>Луганського Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>		
12	Причина смерті	<i>вік і старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>М/ч єврей в Совєрськія Пелитинської Гузюкевич Григор, свідомо що єврей. Свідчить померлий Титко Бессарава</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голован Дмитро Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Голован</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
ч-ця 193 р

М. К. Гутин
Діловод *Горєшніков*



Великобурківська
РАДА

Тернопільського р-ну
Кіровоградської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 158

6 липня 1939
№ 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бугоренко		
2	Ім'я	Володимир	з	По батькові
				Петрович
4	Стать	чол.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 липня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 3 вересня роки 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, місце)	Секретарію		

приємства, (підпис)
1 т. д.)

Косовий Іван Іванович

1582/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Севрашівка</i> селище	Район <i>Маршанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік і дві дні</i>		
12	Причина смерті	<i>вигорі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає тих</i>		
14	Особливі позначки	<i>Вч. греш. сивою крапкою зупи. Свідчення шов. версан. Кухаренко Петра Сергійовича померлого зупиши вигорі. Шов. Хворобами</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кухаренко Петро Сергійович с. Крапково</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кухар</i>		

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

М. П.

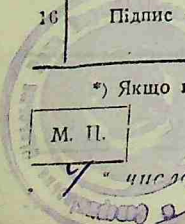
Завід. бюро ЗАГС

и-ця 1939 р

7 число *Лесеня*

Машинний підпис

Пішовод *Л. Доросенко*



7 лютого 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 159

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1247

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вотвеська		
2	Ім'я	3	По батькові	Петрович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1937 року... числа 25... 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)	Госинспектор ф. міграції		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

15996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Северинівка</i>	Район <i>Тарнопольський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно проживає</i>		
12	Причина смерті	<i>від запального легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт смерті</i>		
14	Особливі позначки	<i>У червон. саво Северинівка виступає що світло волосся і синіх тисер всуч порі рожеві шрами</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чайковський Дмитро Іванович с.с.с.с.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мотівичен</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
ч-ця 1939

[Handwritten signature]

Піловод *[Handwritten signature]*

С. С. Р. А.
Воєнний

ЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

м. Ш.

Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

45
Відділ Актів Громадянського Стану 160

10 Листопада 1939

№ 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Логашков		
2	Ім'я	3	По батькові	Австонакович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Листопада 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 26 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Специаліст		
	при роботі (назва підприємства, колективу (Т. А.)	м. Драшів сіль. Краєвої.		

Закарпатська

СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

Київської Обл.

11 липня 1939

№ 114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 161

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 169

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грубенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Отиссанович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 липня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 5 грудня роки 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/госпозорник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	"Госгоспідприємство"		

1666

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Северинівка</i>	Район <i>Лариса Алексеева</i> область <i>Куйбиської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Довічно з дня народження</i>		
12	Причина смерті	<i>всг Губі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кеснос</i>		
14	Особливі позначки	<i>Мигрант селища Северинівка члн свідомо, що с. с. с. Буревісно Селищної Ради при с. с. с. Буревісно в члені прохач розносу, і с. с. с. Мадяра Новосел</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трензієвський Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трензієвський</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

11 числа *Кесно* и-ця 1939 р

[Handwritten signature]

Піловод *[Handwritten signature]*

Сотарнівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Тарнавського р-ну

Київської Обл.

15 лютого 1939
№ 17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Арендзівська		
2	Ім'я	3	По батькові	Савітська
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>студ.</u> місяця роки <u>1937</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)	С/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Госпосі Сторожинського с/свермітська		

Соверинівська

СІЛЬСЬКА РАДА

Тарнопільського р-ну

м. Ш.

Київської Облaсти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 163

19 Листопада 1939

№ 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18. 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зброжко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Васильович
4	Стать	Сол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Листопада 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 1934 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)	Специаліст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вп. Уд. Умань		

16376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Северське</i>	Район <i>Партизанський</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>		
12	Причина смерті	<i>вг. Гори</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>на гробі. сели Северське Партизанського району. Свідомо що гроб. Збронжко Іванна в д. Гори Ковалів Трашадки</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Збронжко Саша Василівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Збронжко Іванна</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

14 червня 1939 р

[Handwritten signature]

Піловод *[Handwritten signature]*

Л. С. Р. П.
(Сверинівська)

СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

2 - к. Сергійка 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 169

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17/19

(Перший примірник)

1	Прізвище	191	Грошадський		
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Осескогоренко
4	Стать	чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 - серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		2 - роки	24 числа лютого 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осескогоренко			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	І. Г. Шевченко			

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

Владимирська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 165

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2013

3 Серпень 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	93	Шевченко	
2	Ім'я	3	По-батькові	Киселевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Серпень 1937 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	10 років числа 4 грудня місяця 1928 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)	@/госпедорство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кривий Шевченко		

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

16576

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Северинівка Район Трошчанський область Київська Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 місяців

12 Причина смерті всё заболевание связано с сердцем

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть німає

14 Особливі позначки ми гроб. село Северинівка Київська область
Замешковані парцели в селі
Северинівка Колішня

15 Прізвище і адрес заявника Замешков Петро Степанович

16 Підпис заявника Замешков

М. П.

Завід бюро ЗАГС М. Ратнік Діловод Вулиця

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 214

3-го Серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кочешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3-го Серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3-го числа місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В/домогосподарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Чорний		

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

16698

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *Оберески* Район область *Полтавська Київська* Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *Алези*

12 Причина смерті *Від кори*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Немає*

14 Особливі позначки *ми єрем. с Оберески та с. Ступи, що були нещодавно*
Від кори оздоров *Коваль*

15 Прізвище і адрес заявника *Кривенко Ганна Григорівна*

16 Підпис заявника *Кривенко*

М. П.

Завід бюро ЗАГС *М. Карпук* Діловод *Григорів*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 167

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2215

4. Сергій 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Галущинський			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Куршовець
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. Сергій 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	26 числа 5-го місяця 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретар			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Гайворонки			

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

16796

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Свердловський

Район область

Жорданівка Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

6 місяців

12 Причина смерті

всє корі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

ли греш. Іванов Свердловський или Свердловський
Технічний мітинг номер 6/2/1991 процес

14 Особливі позначки

розширено курий зошит

15 Прізвище і адрес заявника

Андреевич Іванов Іванов

16 Підпис заявника

Заявник Іванов

М. П.

Завід бюро ЗАГС

S.M.R

Діловод Іванов

Іванов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 168

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2318

16

6. Серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Щеширская		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. Серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа жовтня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Специалист		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комсомол ім. Шевченка		

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

16876

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Свердловське*

Район область

Маріупольський
Дніпропетровський

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 місяць

12 Причина смерті

від кори

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

*ми з'явилися Свердловське управління
що були ~~в~~ ~~на~~ ~~посилку~~ ~~в~~ ~~роботу~~ ~~з~~ ~~роботи~~*

15 Прізвище і адрес заявника

Чимченко Анатолій Васильович

16 Підпис заявника

Чимченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. Р. К...
Діловод *Степанов*



Свердловська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 169

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/17

10. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	193	Дика Катерина		
2	Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Михайлова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	числа 10. вересня 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Оргізаційство			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кв. у дворик с. св. Свердловської			

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

16926
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Район
селище *Северинівка* область *Харківська*

Крпй
АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

постійно 8 місяців

12 Причина смерті

вісх кері

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

кешек

14 Особливі позначки

*ми грає с Северинівка цмч Северинівка що
диплом Дина Катерина померла від нурі
Целенто *кравенко**

15 Прізвище і адрес заявника

Динка Микола Золукович

16 Підпис заявника

ДММ

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. Катин

Діловод

Северинівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 170

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2520

18

(Перший примірник)

19 - Серпень 1939 р.

1	Прізвище	<u>Озінська</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Катерина Федорівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Жінка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9. Серпень</u> 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/госпозорство</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Впн'фдорівна</u>		

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

17036
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Селівщина Район Новоселівський Крпй АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті: виг. Корі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Немає

14 Особливі позначки: ми гроб. селя Селівщина, ми свідчили що дитина Озіранська раптом знову з'явилася

15 Прізвище і адрес заявника: Озіранський Федір Іванович Селівщина

16 Підпис заявника: Озіранський

М. П.

Завід. бюро ЗАГС М. К. Гутник Діловод С. Д. Селівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 267
19

12. Серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Морозенко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Якимівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10. Серпня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Чорногора</u>		

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

17/26

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *Северинь* Район область *Тарасовський* *Дніпропетровська* Край *Україна* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *всього*

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *немає*

14 Особливі позначки *ми зрештою село Северинь село Северинь село Северинь*
Морський Анатолій *Великий* *Дніпропетровський*

15 Прізвище і адрес заявника *Морський Дмитро Федорович село Северинь*

16 Підпис заявника *Морський*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

М. Катт
Діловод *Морський*

Ісвернітосапа
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району

Київської Облaсти

№ 15 серпня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 172

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2420

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осіншеський Є</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Тригубович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14</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>28</u> <u>травня</u> <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Господарство</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "А.А.Тиртша"</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Ревренська

Район область

Моршанський район
Липецької області

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Однієї доби і заступу
всего року.

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

. несеєт

14 Особливі позначки

матір'ю. і м. свідками, що дитина Осейменко
Григорій Іванович Дмитро

15 Прізвище і адрес заявника

Осейменко Григорій Іванович с. Ревренська

16 Підпис заявника

Осейменський



Завід бюро ЗАГС

М. Рутин

Діловод

Григорій

СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2523

21

11. Серпень 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Личкович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	числа	місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кіт Федоренко		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2921

16. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гайдай</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Шрохмелев</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 вересня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	<u>39</u> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служба дозори</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. Шрактор с.п. Красна</u>		

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

17498

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Северинька*

Район *Журашанський*
область *Київська*

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

34 роки

12 Причина смерті

вс. Туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Несма

14 Особливі позначки

*ми грощ. сема красані він слугує що ~~...~~
Трусові іссемі посмерт. туберкульозу
прелюді ризичуват*

15 Прізвище і адрес заявника

Тарасові Досвід Франко

16 Підпис заявника

Нейсмента погодження ризичуват

Завід бюро ЗАГС

М. Катин
Діловод *Врусе*



СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 175

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3428

23

18. серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Береженко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	
				жін.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	20 числа жовтня місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Специаліст		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Трапезниця Країни		

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

17536

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Обересинське Район Троїцький Кіровоградська область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті в. о. карі Виняць

12 Причина смерті в. о. карі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки м. устан. с.м. Обересинське
чл. св. правосл. церкви с.м. устан. с.м. Обересинське

15 Прізвище і адрес заявника Обересинський Олександр Михайлович

16 Підпис заявника Обересинський

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. Карпук Діловод Обересинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 176

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3126
24

18. вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сваровський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрів
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 жовтня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	@ господарська		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кмі Жрашів Крошів		

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

17626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Севростан</i>	Район <i>Львівська область</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Візу корі</i>		
----	----------------	------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<i>ми зробили при огляді по труну померлого відсутні вухні вухні</i>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище та адресу заявника	<i>Олександр Оксентів Григорович</i>		
----	-----------------------------	--------------------------------------	--	--

	Підпис заявника	<i>Олександр</i>		
--	-----------------	------------------	--	--



Завід. бюро ЗАГС

М. Кутні

Діловод

Адресова

СЛІДСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3237

25

20. серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лохач		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорів
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	27 числа	1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Державне		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комплексі П. Г. Туринського С. С. Свєрдловського		

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

17738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Северинівка</i>	Район область <i>Харківська</i> <i>Київська</i>	Крпій АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	------------

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

12	Причина смерті	<i>від інфаркту головного мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		

14	Особливі позначки	<i>м. гроб. <i>Волод Северин</i> свідомо що гинуть померлого від інфаркту головного мозку</i> <i>Володимир Рогов</i>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Григор Кривошея</i>		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

М. Ратні

Діловод

Володимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 178

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 338

26

(Перший примірник)

22 серпня 1939 р.

1	Прізвище	Заїва		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василенова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 22 числа місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Спеціаліст		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кмі Він. обл.		

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

17836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Свердловське</i>	Район область <i>Жорданський</i> <i>Київська</i>	Крпй АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------------	--	--------------

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

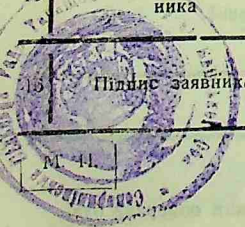
12	Причина смерті	<i>він почі</i>		
----	----------------	-----------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<i>ми зрешт. в Свердловській обл. Свідчення про в срод.</i> <i>Вересквітсько Дресквітсько Дресквітсько Дресквітсько</i>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вересквітсько Дресквітсько Зеленове</i>		
----	---------------------------	--	--	--

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



Завід бюро ЗАГС

М. Карти

Діловод *Дзюра*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5429

27

24. вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Давенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Меретіович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3/11 числа _____ місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/госпозагартів		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	"Колгосп уездский"		

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

17906

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район Мядусуаненно Крпй
селище *Северинівка* область *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Троє виходів

12 Причина смерті
від раку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
сми єдин. ситт. Северинівка (сми єдин. ситт. село дашки)
в селі Дашкино доведено с.р. 22/11/29. Вис. КСР
Дашки
Коваль

15 Прізвище і адрес заявника
Дашкино Терешко Іванівна с. Северинівка

16 Підпис заявника
Дашки

М. П. Завід. бюро ЗАГС *М. Курт* Діловод *Гуржинець*

СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

Київської Облaсти

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35-38

28

24 серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ворошич		
2	Ім'я	Олеся	3	По-батькові
				Ткачов
4	Стать	Жіноча	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		30 років	30 числа серпня місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		(підкреслити) Був на утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Специаліст		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-тп ім. П. Янінського		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Вербівка* Район *Журяданськ* Крпй АСРР
Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 місяців


12 Причина смерті
вс'я кара

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки ;
ми гроб. село Вербівка, уч. св. Дмитро, що знаходиться в селі Вербівка, вулиця Св. Дмитра, про яку розширено ОЗрошенням Госмин

15 Прізвище і адрес заявника
Вербівцев Іван Іванович

16 Підпис заявника
Вербівцев

М. П.  Завід бюро ЗАГС *М. Козин* Діловод *Вербівцев*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3639
29

27 Серпня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>		
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По-батькові
				<u>Чванович</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26. Серпня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ 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>О/векондуктор</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кам'яні Г. м. Шевченко</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *Ревренівка* Район *Моршунського* область *Київська* Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *Мешкає*

12 Причина смерті *вгч корі*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *немає*

14 Особливі позначки *це зрешт. сина Ревренівки с. м. Ревренівка що в р-ні ком. буд. та м. Ревренівка*

15 Прізвище і адрес заявника *Ромашев Іван Іванович*

16 Підпис заявника *Ромашев*



Засвід бюро ЗАГС

М. Рашин
Діловод *С. С. С.*

18926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Севрешівка</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно 9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>вг. корі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немав</i>		
14	Особливі позначки	<i>м. гроб. сел. Севрешівка при с.г.м.м., що дитиною Либені Гавриї Івановича в.у.к.р. <i>Печинка Дітка</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Либені Гавриї Івановича Севрешівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Либені</i>		



М. П.

Завід бюро ЗАГС *М. Карпук* Діловод *В. Горинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 183

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5833

31

3 Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гикал			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. Вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	20 числа вересня ^{жовтня} 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарства			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп і П'ятиріччя			

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

18336

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Свердловська* Район область

Порозданського
Кіровоградської

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

постійно з роду

12 Причина смерті

хвіст Акаріасисис

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Кешет

14 Особливі позначки

*мешкає в Свердловській області у місті
Глибке місто, померлий в місті
Свердловська*

15 Прізвище і адрес заявника

Чижов Володимир Іванович

16 Підпис заявника

Чижов



Завід бюро ЗАГС *М. Р. Г.*

Діловод *Г. Бура*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3934
32

9 Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гуцар</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Максимович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7</u> <u>Вересня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> / <u>17</u> числа _____ місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Ударник" с. Свєршківка</u>		

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

18426

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Северинівка

Район Жороданське
область

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

12 Причина смерті

вуд запарення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

миє спр. в Северинівці при вступі до даного місця проживання
в селі Северинівка Меринівка Ботко

15 Прізвище і адрес заявника

Бучерово Селище Шостківське

16 Підпис заявника

Зоя Миколаївна рожд. Ботко



М. 41

Завід бюро ЗАГС

М. Карпук

Діловод Людмила

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4038

33

12 вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Микалова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олексюк
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретарка		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ромаші і Братирине С. Селівка		

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

18538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Севдештан		
12	Причина смерті	1 рік		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	від кори		
14	Особливі позначки	немає		
15	Прізвище і адрес заявника	ми с. Севдештан ми свідимо що дуже тяжко в дорі жодної болю		
16	Підпис заявника	Уманова Дмитро Омелянович		



Завід бюро ЗАГС *М. Радич* Діловод *Зура*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4132

34

15. Вересня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мортишовський</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15. Вересня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29 вересня</u> числа <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Специаліст</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Київ і Янушівка @ Селівка</u>		

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

18676
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище Северинівка Район Житомирський область Житомирська Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 1 рік 2 місяці

12 Причина смерті: від кори

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: немає

14 Особливі позначки: всї сирот. Северинівка ц.к. відомо що врятує пасирів від кори. Мешкає в Новій

15 Прізвище і адрес заявника: Гобіков Дмитро Григоров

16 Підпис заявника: Гобіков

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. Кутин Діловод Гобіков



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 184

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4237

35

19. Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Квасюшин Олександр</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. Березня</u> 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився <u>12/12</u> числа _____ місяця <u>1937</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>Секретарство</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Шевченка</u>			

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

0 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Северинівка* Район *М. Звенигородський* Кр. п. *АСРР*
область *Київська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Пр. 10 місяців

12 Причина смерті
всг корі

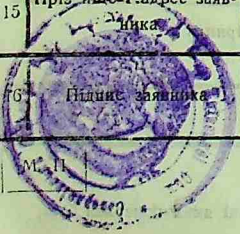
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
*м. гр. с. Северинівка згідно свідоцтва про смерть мажоритів Корі озерами *Звенив**

15 Прізвище і адрес заявника
Хворостий Оксана Василівна

16 Підпис заявника
Хворостий

Завід. бюро ЗАГС *М. Радич* Діловод *Гудак*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4338

36

1. Товбиш 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Товбиш</u>		
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По-батькові
				<u>Данильович</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31. Вересня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік при смерті	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		"	років	
			" <u>3</u> числа <u>Вінця</u> місяця <u>1939</u> року	
8	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>С/госпедраств</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп № 1 Янушівка</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище *Селівська* Район область *Житомирська* *Київська* *Київська* *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: *Місцеві шлюб*

12 Причина смерті: *від Серцевої*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: *немає жодних*

14 Особливі позначки: *всіх зрост. в Селівській сільській громаді що знаходиться на території Сергіївської волості Житомирської області*

15 Прізвище і адрес заявника: *Селівська Катерина Степанівна*

16 Підпис заявника: *Селівська*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Селівська*

13
128
128
4/11/39



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 189

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4437

9. Лютого 1939 р.

(Перший примірник) 37

1	Прізвище	Колісник		
2	м'я	Марія	3	По-батькові
				Дотесівська
4	Стать	Жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		років	3/III	числа березня 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп П'ятиріччя		

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

1859
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Северинівське Район: Харківського Кр. і АСРР: Львівська
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: постійно з 6 років

12 Причина смерті: віз оглядання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: немає

14 Особливі позначки: єм срод. с. Северинівськ. в.м. Северинівськ. що дивити роки смерті померлого вказати про цей розписувач Леско Валерій

15 Прізвище і адрес заявника: Литвин Арсен Андреевич

16 Підпис заявника: Заклепач розпису Северинівськ



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод Северинівськ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~454~~ 38

(Перший примірник)

191. Жовтень 1939 р.

1	Прізвище	Лешинско	
2	м'я	Катерина	3 По-батькові
			Мисайовська
4	Стать	Жінка	5 Національність
			українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Освітня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
		років	17 числа Жовтня 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)	Службодарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кмі Пятиріжжя	

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Свершицьке Район Морозовського Крпй АСРР
селище область Хмельницької

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Постійно зрок більше ніж

12 Причина смерті

сід скоротити

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Німає.

14 Особливі позначки

Ми грощ. сема Свершицьке чини свідками що дитина Якименко Висенто померла від заради от-
раци рідимефаломі зростом 0,31 метр

15 Прізвище і адрес заявника

Якименко Любомир Данилович

16 Підпис заявника

Якименко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Горесен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 464
39

15. Октобрия 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сидоренко</u>	
2	м'я <u>Красина</u>	3	По-батькові <u>Прокопівна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15. Октобрия</u> 193 <u>9</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, взначити додатково: коли народився <u>29</u> числа _____ місяця <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Особий догляд</u> <u>колосей П. Янітурова</u>	

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Овершинське

Район область

Житомирського Рубіжань

Кр.п. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

постійно один рік

12 Причина смерті

віз за парем Меморі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

мен ером. емо Овершинське для @вчешно що
змітка на смерті віз за парем Меморі
@вчешно що

15 Прізвище і адрес заявника

Опорошино Хреснене Львівське

16 Підпис заявника

Зел. Неп. Опорошино

Завід. бюро ЗАГС

М. Митт

Діловод

Сураско



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4742
90

18 Орловши 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Марченко</u>	
2	м'я	<u>Михайло</u>	3 По-батькові <u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5 Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 Орловши</u> 193 <u>9</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився <u>29 червня</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) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Службово-ремесло</u> <u>кошарки Бульвару Рокко</u>	

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

19225

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Севе́рштань Район Морозовського Кр. п. АСРР
селище Мічмань область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті три місяці

12 Причина смерті вг. екоріація

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки мигрант. с. Северштань при вступі до вулиці морально великий поштрак фізично вг. екоріація

15 Прізвище і адрес заявника Морозова Оксана Степанівна

16 Підпис заявника Морозова



Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~4133~~ 41

Д. Дюбовийна 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Громадянка	
2	м'я Олена	3	По-батькові М. М. Сивчиць в'єв'єв
4	Стать Жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Д. Дюбовийна 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 13 грудня місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сівельна господарка	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кригоєд і "Янтуріка"	

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

19376

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище Северинівка Район Жарашанського область Київської Кр. і АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: оден бік

12 Причина смерті: в.ч. інфаркту

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: німає

14 Особливі позначки: вм. гроб. в Северинівці цвин. об'єднаного цвиня померлого в.ч. інфаркту Озун Мирна

15 Прізвище і адрес заявника: Гинка Катерина Семеновна

16 Підпис заявника: за кати. Озун



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~79~~ 42

28. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Зачеверна		
2	м'я	Катерина	3	По-батькові
				Яковлева
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	числа	місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Спеціаліст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп		

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

1946

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Свердловка Район Жорданівський Кр. п. АСРР
 селище | область Київська

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Зрано 9 листопада

12 | Причина смерті | віз серцевої

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | немає

14 | Особливі позначки | ми єдині сестри Свердловки дити Свердловки до дитини замесами і дитини не було до смерті
Озирської сестри

15 | Прізвище і адрес заявника | Замесина Федоро Надіївна

16 | Підпис заявника | Замесина Озірська

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5048

43

30. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шмидт	
2	м'я	Мотра	3 По-батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. Лютого 1939 р.	
7	Вік померлого	70 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землемістерство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Даринка с. Соснівка	

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

79526

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Северинівка Район Тарасового Крпй АСРР
селище Кнівська область

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті: 70 років

12 Причина смерті: віз смертності

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: немає

14 Особливі позначки: ми грим. в Северинівці при смерті, іде дитина померла процесі розширення віршин Северинівка

15 Прізвище і адрес заяв-ника: Шмидтський м.о.б. Франковська

16 Підпис заявника: Шмидтський



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5046

44

14 . Листопада 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байко</u>	
2	м'я <u>Надія</u>	3	По-батькові <u>Петрових</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> <u>Листопада</u> 193 <u>9</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп</u>	

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5218
45

20 листопада 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Замсвіткова</u>		
2	м'я <u>Сергій</u>	3	По-батькові	<u>Олексівна</u>
4	Стать <u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>40</u> листопада 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Спеціалізація в ремонтній справі</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп № 11 Ядінська</u>		

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

1972b

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Севрестин Район Морозовський Край АСРР
селище Кібівець область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
одні тижні

12 Причина смерті
внує само вродження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
Мігрант. Сервісний лист владиславовича Давидовича Сергія померлого в місті Морозово Кібівець

15 Прізвище і адрес заявника
Філатов Сергій Олександрович

16 Підпис заявника
Філатов



М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5348

(Перший примірник)

Воєннісська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

6 Бучачівська 1939 р.

1	Прізвище	<u>Байко</u>	
2	М'я	3	По-батькові <u>Петровск</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 грудня</u> 193 <u>9</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13 числа 28</u> місяця <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____	Був на утриманні _____ (підкреслиги)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>гіжени роботи</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ударний в селі Швані</u>	

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

1989

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Оверешівка Район Львівський Край Львівський
селище область Рівненський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті оден рік

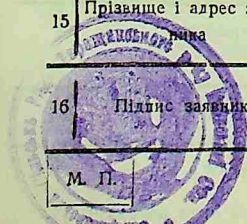
12 Причина смерті від кончини

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть німа

14 Особливі позначки ми гроб. сина Оверешівка сина Оверешівка що дитина Босіко Іванко помер від кончини після розпаду Оверешівка Ковали

15 Прізвище і адреса заявника Босіко Петро Ковалив

16 Підпис заявника Босіко



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3449

29 . зрудня 1939 р.

(Перший примірник)

47

1	Прізвище	<u>Крешина</u>		
2	м'я <u>Оксана</u>	3	По-батькові <u>Яковлевська</u>	
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28</u> . <u>зрудня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	<u>17</u> ^{минуло} років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Рігелі роботи в школі</u> <u>кмі її батьківка</u>		

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

19926

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 років</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Від туберкульозу</u>		
----	----------------	-------------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>ми греш. сша Северинівка при вступі до греш. Кошик посмерт. відносин</u>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Восинна Федора Басарова</u>		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>[Signature]</u>	Діловод <u>[Signature]</u>
-------	------------------	--------------------	----------------------------



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 550

48

30. грудня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вернишук</u>	
2	м'я <u>Семен</u>	3	По-батькові <u>Овернових</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30. грудня</u> 193 <u>9</u> р.	
7	Вік померлого	<u>72</u> ⁷ Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>біологі роботи вищої</u>	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп. п. Якимирка</u>	

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

2006

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Овершівка | Район Таромашівського | Кр. і область Київська | Кр. і АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 72 роки

12 Причина смерті | всезагрозлива

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | немає

14 Особливі позначки | ми грот. с. Овершівки чисельно менше за грот. Вершичів Ошми помер без попереднього повідомлення

15 Прізвище і адрес заявника | Вершичів Тимокорів

16 Підпис заявника | Вершичів

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*



У.С.Ф.Р

Станишівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Гарашівського р-ну
Київської Обл.

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

17 березня 1939 року

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Бугайчук			
2	Ім'я	Маїва	з	По батькові	Навловина
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки — 10 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько селянин Станишівської громади			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Будівельна фірма			

3

2066

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Смашівська Район Тарашанського селище область	Крп 1 Рейвенної АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років	
12	Причина смерті	Воспалення мозка	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Жана	
14	Особливі позначки	Свідки: 1) Володимир 2) Власик	
15	Прізвище і адрес заявника	Бугайчук Іванко Іванів с. Сибашинська Тарашанського району Рейвенної області	
16	Підпис заявника	I Бугайчук	

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

М. П.
17

числа березня м-ця 1934р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*

Станишівська
СІЛЬСЬКА РАДАТаращанського р-ну
Київської Облaсті

14 квітня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

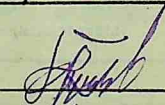
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горюхацький			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Бобриць
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1939г.			
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)	Горюхацький працює в к-х "Деремога"			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т. л.))	Станишівська к-х "Деремога"			

Документу не дійшов
12 квітня не дійшов
Вірність встановлено
25 березня 1939

20296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сташинська</u> селище	Район <u>Парашанський</u> область	Край <u>Галицької</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів.		
12	Причина смерті	сід. коклюша		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	члена		
14	Особливі позначки	свідки 1. <u>Повис</u> 2. <u>Вичиніт</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Другаківський Саврина Маріянів с. Сташинська</u> <u>Парашанський район Галицької області</u>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС
числа 15 Вісуня місяця 1939 р.



Діловод 

Станишівська
Сільська Рада

Таращанського р-ну
Київської Области

25 квітня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

208

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Гарченко		
2	Ім'я	Оксана	§	По батькові
				Єрешова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 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 На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працівник в к-ні "Гермога"		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	в Станишівка к-н "Гермога"		

20336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Станишівка</u> Район <u>Тарасівський</u> селище область	Край <u>Уманський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років
12	Причина смерті	від туберкульозу
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	жменя
14	Особливі позначки	1 Подвійний свідок 2 Жасинів
15	Прізвище і адрес заявника	Гарнінський Деско Свирин Угоринко, Микола Тавліє в. Станишівки Тарасівського р-н. Уманської об.
16	Підпис заявника	У Карачиню

Завважити, що не всі дані в свідку на місцевому рівні.

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

М. П.

25

числа всіх м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 квітня 1939
10

(другий примірник)

Для ШУЧГО

1	Прізвище	Жегай			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа березня 1938 р. 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)	секретар с/ради с. Сташкивська 3			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	секретар с/ради с. Сташкивська			

20476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Станьківка</u> Район <u>Таращанський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 3 місяці 13 днів	
12	Причина смерті	від шкарлатини	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Члена	
14	Особливі позначки	в візках 1. <u>Високого</u> 2. <u>мужа</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	Член Микола Митрофанів с. Станьківка Таращанського району Київської області	
16	Підпис заявника	<u>Високого</u>	

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



М. П.

10 числа листопада м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Високого

Діловод

Високого

У. С. Р. Р.

область

Станішинська

район

СІЛЬСЬКА РАДА

сільська

Городищенська

міськрада

Катеринівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 205

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Розумий		
2	Ім'я	Баша	3	По-батькові
				Малешко
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. липня		
7	Вік померлого	Минуло 5/18 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		18 числа XII місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робить в к-ні шофером "Перемога"		
10	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-н. "Перемога" в. Станішівка		



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

20596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бітальківка</u> Район <u>Таращанський</u> селище область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Три</u> <u>місяців</u> <u>27</u> <u>днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Віа</u> <u>скарлатина</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ужема</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідки:</u> <u>1. Розмунний</u> <u>2. Вячич</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Розмунний</u> <u>Матвій</u> <u>Михайлів</u> <u>в. Бітальківка</u> <u>Таращанський р-н</u> <u>Київської</u> <u>обласії</u>	
16	Підпис заявника	<u>Розмунний</u>	



М. П. 38
числа липень

Завід. бюро ЗАГС Гож
м-ця 1939 р.

Діловод Клиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1206

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

28 тижня 1939 р.

1	Прізвище	Радчук	
2	Ім'я	Камішия	3 По-батькові
			Звасизга
4	Стать	жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 тижня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 2 р. 2 м. 19 днів років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 5 місяця 1937 року 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)	працює в к-зі "Коремога" рієльні роботи	
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	б. Сташишівка к-зі Коремога Львівського р-ні Київської області	

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

20676

померлий селище

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сталінська</u> Район <u>Жармузський</u> селище область	Край <u>Кеївський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 2 м. 43 д.</u>	
12	Причина смерті	<u>віг екстремизму</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нема</u>	
14	Особливі позначки	<u>В відрок</u> <u>1. Висинюв</u> <u>2</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рябчук Уван Миколай в. Сталінська</u> <u>Жармузський район Кеївської області</u>	
16	Підпис заявника	<u>Рябчук</u>	



М. П.
Рябчук

числа липень

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Рябчук

Діловод

Клиш

У. С. Р. Р.

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Станишівська район

СІЛЬСЬКА РАДА сільрада

Таращанського міськрада

Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

(Другий примірник)

Для ЦУНГФ

1	Прізвище	Бершич	2	Недашківська			
2	Ім'я	Оксана	3	Під-батькові	Миколаївна		
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 вересня	1939	р. Таращина			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	6	числа 11	місяця 1938	року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кохач в Лукшівському вст					
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Станишівській кошах вст.					

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

20796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білашанська</u> Район <u>Таращанський</u> селище область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одна рік 14-чв 3 дні.</u>	
12	Причина смерті	<u>в шкоропий</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>	
14	Особливі позначки	<u>свідки 1. <u>Вашко</u> 2. <u>Труда</u></u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Радчук Хроська Артемівна село Білашанська таращанського району Київської області</u>	
16	Підпис заявника	<u>Радчук</u>	



М. П. 9

числа серпня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Радчук

Діловод Власів

У. С. Р. Р.

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Станимівська район

Славська сільрада

Тарашанського міськрада

Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	15 серпня 1939 р.	Ратушиний
2	Ім'я	Олександр	3 По-батькові Тосів
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14	серпня 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 8 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)	доглядає великої рогатої худоби	
9	місце роботи (визначити підприємства, колективу і т. д.)	с. Станимівки км Терешкога	

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

ІНСТРУКТОР
Тарашанського району
№ 158
Тарашанський міський рад.
Київської області

20836

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Станішівка Район Таращанський Край Київський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 років

12 Причина смерті

від шкарлатини

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Члена

14 Особливі позначки

свідки 1. Трубу
2. Мука

15 Прізвище і адрес заявника

Рашушній Павло Язарів с. Станішівка
Таращанського району

16 Підпис заявника

в М. Пашушній

М. П.

числа

серпня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Власов

У. С. Р. Р.

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ **№ 9**

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНСТРУКТОР **№ 9**
Зак. *[Signature]*
Тараща, Київська

1	Прізвище <i>Шкарівська</i>	2	Ім'я <i>Юхимина</i>	3	По-багькові <i>Василеса</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 вересня</i>		<i>1939</i>	
7	Вік померлого	<i>41</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ріжні роботи в к-ці</i>			
10	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Станішківська к-ц. Теремого</i>			

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

20926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бташківська</u> Район <u>Таращанський</u> селище область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	71 рік	
12	Причина смерті	по старості	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нема	
14	Особливі позначки	1. Верти 2. Козарівська	
15	Прізвище і адрес заявника	Шкарівська Одарка Карпівна с. Бташківська Таращанського району Київської області	
16	Підпис заявника	Козарівська	



М. П.

числа Вересня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Козарівська
Баб

Діловод Виниць

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23/10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Жовтий	9	Овчура
Ім'я	Меланька	3	По-багькові
Стать	Жінка	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	20. жовтня 1939 рр. / XI		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	1 числа жовтня 1939 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки працюють в к-зі "Перемога"		
місце роботи (в закладі приєднання, колгоспу і т. д.)	с. Сітаншівка к-зі "Перемога"		

Інструктор
Громадянського стану

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

21.07

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сташківка</u> Район <u>Таращанського</u> селище область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>	<u>20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Від шпартаними</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>	
14	Особливі позначки	<u>свідки Сергієнко</u> <u>Авакуцінко</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жмурка</u> <u>Ганна</u> <u>Крисанова</u> с. <u>Сташківка</u> <u>Таращанського району</u> <u>Київської області</u>	
16	Підпис заявника	<u>Жмурка</u>	



М. П. Київська
числа 21 листопада

Завід. бюро ЗАГС Бул
м-ця 1939 р.

Діловод Вісник

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

8 листопада 1939 р.

1	Прізвище	Бугайчук		
2	Ім'я	3	Побатькові	Олександрів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа 10 місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки працюють в к.м.		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. Сташишівка к.п. Теремого		

ІНСТРУМЕНТОР
29 листопада 1939 р.
Тарасів

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

2196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ставишин</u> Район <u>Тарашанський</u> селище область	Край <u>Київський</u> АСРР
----	---------------------------------	---	-------------------------------

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

12	Причина смерті	<u>Від воспалення вуха</u>	
----	----------------	----------------------------	--

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

14	Особливі позначки	<u>свідки { 1 Єрїєнко 2 Єрємко</u>	
----	-------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бугайчук Федір Корнів с. Ставишин</u> <u>Тарашанського району Київської області</u>	
----	---------------------------	---	--

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

М. П.
8

числа листопада

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Підпис]

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25/12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

3. грудня

1	Прізвище	Шкарівський			
2	Ім'я	Уван	3	По-батькові	Василь
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. грудня 1939 р.			
7	Вік померлого	3 ^{Минуло} років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 15 числа 12 місяця 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шкільний охоронець к-п "Перемога"			
	Місце роботи (в закладі приєднання, колгоспу і т. д.)	к-п "Перемога" в Сташинській			

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

21276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ставишів</u> Район <u>Жарашанський</u> селище область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>(Увеса) Шкарлатина</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Увеса</u>	
14	Особливі позначки	<u>свідки 1 Гугайчук 2 Серієнко</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкарівський Василь Радомир с. Ставишівка</u> <u>Жарашанський район Київської області</u>	
16	Підпис заявника	<u>Шкарівський В.</u>	

М. П.
3

числа зрудня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Гуф

Діловод Клиш

Степівський
ОЛБСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Житомирської області

5 Березня 1939 р.

№

Степів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Василенко			
2	Ім'я	Євгенна	3	По батькові	Васильна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Березня 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	Мав свої засоби <u>ми</u> На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	в селі с/господарство			

21376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сітківка</i>	Район область <i>Житомирська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Сітківка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№1 Свідки 1 Прохоренко</i> <i>2 Розко</i>		
14	Особливі позначки	<i>Розвинутий про Смерть інт. свідок</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коммунарська</i> <i>Семішченко Марія Іванівна</i> <i>Житомирська Р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коммунарська</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Г. П. Дрозд* — Діловод *М. П.*
м.ця 1937 р.

У. С. Р. Р.

- Степківська

СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

Київської області

4 квітня 1939 р.

№

С. СТЕПКИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

214

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦВМГО

1	Прізвище	Решетко			
2	Ім'я	Юлія	3	По батькові	Решетков
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа лютого роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бабуся Юлії в-г роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп "Перемога" с. Сидишів			

2146

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вінниця</i> Район <i>Журашівський</i> селище <i>Кни'вська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>	
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медсмерт док. Вятки 1 медсмерт нест 2</i>	
14	Особливі позначки	<i>Посвідку про смерть маю 2 видано офертал Бончарен</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вандаринко в Станіон Журашівської Р.м.</i>	
16	Прізвище заповідача	<i>Бончарен</i>	



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

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

Отепнівська
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

215

Таращанського р-ну
м. Ш
Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

10 Червня 1939 р.

№

с. Стенки

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ролішинська			
2	Ім'я	Васил	3	По батькові	Терешківська
4	Стать	малюв	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / місяць / роки 1939 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)	матір Ролішинська без роботи 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	Ролішинська			

Х3

21596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сторожове</u> Район <u>Жараманський</u> ¹⁵ селище область	Краї АГРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Жри місцеві</u>	
12	Причина смерті	<u>За епидемією митери</u> <u>Займаном</u> <u>везла</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1</u> <u>свідок</u> <u>1</u> <u>Томас</u> <u>2</u> <u>Дозен</u>	
14	Особливі позначки	<u>Решівку</u> <u>про</u> <u>смерть</u> <u>видано</u> <u>туди</u> <u>А</u> <u>судом</u> <u>наступив</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пастушенко</u> <u>Євгена</u> <u>Миколає</u> <u>Степан</u> <u>Жараманського</u> <u>12</u> <u>ву</u>	
16	Підпис заявника	<u>Пастушенко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

10 " числа Червня м-ця 1939 р.

Діловод

Томас

Степківська

ОБЛАСНА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

216

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

1939 р.

№

Степків

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище		Пастушенко	
2	Ім'я	3	По батькові	Мизешович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		12 липня 1939 року	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1937 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)		Бачко М. Тракторист	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))		К-ий "Перемога" в Степківці	

2196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Степань</i> селище	Район <i>Тарасушанський</i> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два роки</i>		
12	Причина смерті	<i>внн захворювання легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено свірки 1 <i>Вісник</i> 2 <i>Пастухівка</i></i>		
14	Особливі позначки	<i>Паспорт про смерті та <i>Л</i> видано <i>судом</i> <i>Пастухівка</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пастушанський Михайло Павлович Степань Тарасушанський Р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пастухівка</i>		

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

М. П.

14 " числа *листопада* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Окунь

Діловод

Пастухівка

— Степківська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 695

9 Серпня 1939 р.

№

с. Степки

(другий примірник)

1	Прізвище	Розіснитко			
2	Ім'я	Розіснитко	з	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Серпня 1939 Мискоградівський повіт Таращанського району			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився			3 числа Серпня роки 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Будино дитині з/р роботи			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	с. Розіснитко			

21756

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Днісов</u>	Район <u>Харьківський</u> ¹³	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні рр</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська книжка 1 та 2</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відсутність про смерті не в 6 місцях</u> <u>вдома в Києві</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колесниченко Михайло Николевич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Колесниченко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Н. Облич
10 числа Степан м-ця 1939 р.

Діловод Т. Шинь

— Степківська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської Облaсті

4 лютого 1939 р.

№

с. Стенки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

218

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Саргуша				
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Саргитювич	
4	Стать	чол	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Лютого 1939 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			число	місяць
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)	решіє р работи				
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.)	в Колеості				

ІДТИНІ ОАГО
Таращанського району
№ 1939 р.
19 лютого 1939 р.

21876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Олександр</i> Район <i>Жерецький</i> селище область	Краї AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>	
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№1 Свідки! Пастушенко</i> <i>№2 Пашенко</i>	
14	Особливі позначки	<i>Неввідрітано смертні відомості</i> <i>№9</i> <i>свідка за Мисенко</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савчука Микола Іванович Жерецький</i>	
16	Підпис заявника	<i>за Мисенко</i>	

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

М. П.
4

Мотинська
числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

П. Пашенко

Діловод

Мисенко

Улашівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської Облaсті

17 Січня 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 219

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дірки Діоробича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Січня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 9.17		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-воєногартство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комісаріат м. Блещів с. Улашів		

21926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Чашівка</u> Район <u>Жароцький</u> селище <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Дві з половиною роки</u>
12	Причина смерті <u>Воспалення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>Тригину смерті сивероднеулать</u> <u>два свідки 1) М. Кашук</u> <u>2) В. Швабич</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Самсо Марфа Лукіянівна</u> <u>с. Чашівка</u>
заявника	<u>Сілка</u>



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

Д. БЮРО СТАТС

Антон ДІЛОВО

Машук

Улашівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району
Київської Області

21 січня 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 220

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 257

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Улашівська	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Мелія		Медведєва
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1939 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 60 років	
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Бичова с. Улашівка	

22076

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Чошівське Район Таранчаківський Край ЛСРР
селище область

11 Скільки часу жия померлий у місяці реєстрації смерті
Ці сїмдесят років

12 Причина смерті
Зайняття легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Аред'явлено від лікаря сирівчу від 10/1 1939 року

14 Особливі позначки
Видано свідоцтво про смерть 17/2 одгук. Члешенко

15 Прізвище і адрес заявника
Члешенко Григорій Архипович

16 Підпис заявника
Члешенко



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Антон ДІЛОВС Машкевич

Улашівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської Облaсті

23 сім 1939 р

№

45
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 221

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ванущенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Високова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 сім 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 27 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (шідкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Висока с. Улашівка		

22/96

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Умань</u> Район <u>Таращанський</u> селище <u>Умань</u> обласна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Сімдесят сім років (77 років)</u>
12	Причина смерті <u>Загальний леталь</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Причини смерті: інфаркту міокарду</u> <u>два сліжки із Вакцинацією</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес завника <u>Вакцинація обидві інкубаторова</u> <u>р. Умань</u>
16	Прізвище і адреса завісника <u>Вакцинація</u>



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

БЮРО ЗАГС

Антон ДІЛОВСЬКИЙ

Машин

Улашівська

СІЛЬСЬКА РАДА

Тарнавського району

Київської області

17 Березня 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Майданік			
2	Ім'я	Амійочка	3	По-батькові	Зимкова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Березня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 36 років			
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Періоработал			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Улашівський колгосп ім. Бисова с. Чашівка.			

22276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чаши́вка</i>	Район <i>Тарашанський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>36 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз позвоночного стовба</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>Примусу смерті себвертешество 2 свідки 1 Машівкико С. 2 Степура Я.</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машівкико Миколай Миколайович с. Чаши́вка</i>	

Підпис заявника
Машівченко М.



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

М. П. Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОС

Antoni
Машівченко

Улашівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської Облaсті

25 грудня 1939 р.

№ 12.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 228

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Вакуцишин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 / квітня - 39 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 15 числа / квітня / місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зорько робітник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Зі Шляхоткі С Улашівка		

2236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Улашівка</u> Район <u>Тарасів</u> Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 дні на родині все своє / один рік і 2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Затримка крові.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Дросмерт. стверджує Збвз. 2. Кув.</u> ^{1. Харбизь-}
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Улашівка Вахученя Григор Яков.</u>
	Підпис заявника	<u>Григор Вахученя</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Машук

ДІЛОВС

Машук

Улашівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Тарнавського р-ну
Київської області

20 липня - 1939

№ 13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 78

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Каракс		
2	Ім'я	3	По-батькові	Варка Кузьмови
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Улашівка Тарнавського району к-п. 2 ² пшеничка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Улашівка</i>	Район <i>Дурашів</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 років з 1928 по 1939 рок. 15/12</i>		
12	Причина смерті	<i>Востаннє Мозгов.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	- - - - -		
14	Особливі позначки	<i>Створення два свідк 1 <i>Дураш</i> 2 <i>Матвеев/К</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карача Рузвма Сергій є Улашівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Карача</i>		



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

ВІД. БЮРО ЗАГС

Дураш

ДІАЛОС

М. П. Дураш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

225

Таращанського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

№ 157

Тараща, Київської

Для ЦУНХУ

13' серпня 1939 року

(другий примірник)

1	1	Прізвище	Норв'як	
2	2	Ім'я	Александр	3 По-батькові
				Васильова
4	4	Стать	чоловік	5 Національність
				Українка
6	6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 серпня 1939 року	
7	7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа 1910 року	
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
		Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гремисарь Різьбничої бригади	
9	9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. тресту МТІ при м. С. Удвинька	

22576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Таращанський район</u> селище <u>Улашівка</u> області <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>нівтора року</u>
12	Причина смерті <u>Запасний Легіон</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>не був нідиж</u>
14	Особливі позначки <u>Притини смерті ей сердтує а святин</u> / <u>Алмайль</u> <u>і Шкаму</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Форяка Василь Павлович с. Улашівка</u>
16	Підпис заявника <u>Форяк</u>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Затороси

ДІЛОВС

Парку



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158

1939 року

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Велико		
2	Ім'я	3	По-батькові	Насикова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Вересня, 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... число... місяця року...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Здобувч		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Арсенал Трунів м. Трунів		

ІНСТРУКТОР ЦАГЮ
Тернопільська губернія
Трунівський повіт
Трунівський район

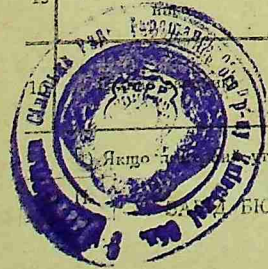
Заклад

226

5

2266

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ужасівка</i> Район <i>Тарашів</i> -Край область <i>Дніпрова</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Вкарселітня</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Причину смерті осівертнути</i> <i>2 свічки 1 шайбівка Андрій</i> <i>2. тютюно шкани</i> <i>1. АвМайс</i> <i>2. Машин</i>
15	Прізвище і адрес заповідача	<i>Сесюко Гата Іванівна</i> <i>Селка</i> ✓



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

БЮРО ЗАГС

Машин

ДІЛОВО

Машин

Уладівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Таращанського р-ну
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМПАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 809

3 жовтня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище <i>Уладівська</i>	<i>Шкиренко</i>	
2	Ім'я <i>Павло</i>	3	По-батькові <i>Васильович</i>
4	Стать <i>Чолов.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Вересня 1939 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... / числа / місяця року <i>1938</i>	
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кантор</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>К-п тресту, Підприємство С. Уладівка</i>	

ІНСТРУКТОР РАДА
Таращанського району
№ *1000*
Тараща, Кіровоградська область

5

22476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Колодязька</i>	Район <i>Тарасівський</i> область <i>Дніпівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>півтора року</i>	
12	Причина смерті	<i>Дезентерія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>	
14	Особливі позначки	<i>Смерть підтверджено двма свідками 1 Шайбівсько Андрій 2 Мікалешко Лукаш</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шклярченко Зарина Пав. с. Ушошівка</i>	
	Підпис заявника	<i>Шклярченко</i>	



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

Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОС

Шклярченко

Шклярченко

Улашівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

Київської області

15 листопада 1939

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шашівієнко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Шашівієнко
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада 1939		
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, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горючий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Новоград порому Київської області		

ПРОТЯГНУТО ЗАПИС
 КОМУНІКАЦІЙНИЙ ЦЕНТР
 19 листопада 1939
 №
 Київської області

22876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ушацька</i>	Район <i>Таращ</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Сім років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть затверджувати 2 свідки 1 Шкашур 1. Шкашенко Лукаш Михайлов. 2. Матвієнко 2. Шайгієвмо Шакар. Петрович.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шайгієвко Шевченко Никита С. Ушацька</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матвієв</i>		

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Шкашур *Вакуз*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

326089
857 для ЦУНХУ
III-б
06.07.

Улашівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Таращанського р-ну
Київської Обл.

5 серпня 1939

1	Прізвище	Федоренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Пимитов
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 листопада 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що додали до 5 років, вказати додатково: коли народився... року... числа... місяці 22 р.		
8	Чи мав померлий свої власні доходи чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виробар		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Таращанська Ливар. Завад і м 9 сінт		

2236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таращ</u> селище: <u>Ушанівка</u> Район <u>Київського</u> області АСРР
11	Стрільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>09 родюв</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Смерть під серцем з свідки 1 МЖШУ -</u> <u>Михайло Лукаш Михайло з Сохем</u> <u>Сотенко Зотар Саватк</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Федоренко Михайло Нат. С. Ушанівка Таращ. Р.н.</u>
16	Підпис заявника	<u>Федоренко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

МІРАШУ

ДІЛОВО

Ваша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 12

12 листопада 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Майвєди́ко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Якові
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1939 року.		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий вихователів		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	Колгосп трест підтеріжко.		

Інструмент
Тарханський
19 листопада 1939 року
[Підпис]

2396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Тарашівський</i> селище <i>Уманське</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>ні втора року</i>
12	Причина смерті	<i>сударна тина</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>в смертні документи з свідки' кобу</i> <i>1. Каваліра Іван Петрович.</i> <i>2. Тепороска Ірина Дмитрівна.</i> <i>2. Тепороска</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Майорівсько шотроу Петроши С. Уманське</i>
	Підпис заявника	<i>Майорівсько</i>

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



К. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. Кешу

ДІЛОВО

Кешу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/13

30 грудня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Щакармако		
2	Ім'я	3	По-батькові	Арсен Степанович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1939 року		
7	Вік (минуло років) ✓	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 6 р.		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Штукляр		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Навчальний центр підприємецької освіти		

ІНСТРУМЕНТИ
ТРИКОМІСАРІАТ
2 грудня 1939

5

23156

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Таращанський</i> селище <i>Ушацька</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>69 років</i>
12	Причина смерті	<i>хвороба серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	<i>Смерть тут встановлена з свідками 'Ткачук - Миколаш' та Федоренко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Піхт Ганна Федорівна с. Ушацька Таращанський Район</i>
16	Прізвище заповідача	<i>Рішніч</i>



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

ЗАКОННО

Ткачук -

ДІЛОВО

Ганна

01/15/2018

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

239

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рацько			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Аврамівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 січня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки. 5 січня 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)	Батьки займалися каліграфією			
	Місце роботи (назва підприємства, колегспу і т. д.)	м.и. Арцише - Чашова			

232yb

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="356 77 633 129">Місто</td> <td data-bbox="633 77 1142 129">Район</td> <td data-bbox="1142 77 1375 129">Край</td> </tr> <tr> <td data-bbox="356 129 633 181">селище с. Чашанька</td> <td data-bbox="633 129 1142 181">область Тараньківська р-ну</td> <td data-bbox="1142 129 1375 181">АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище с. Чашанька	область Тараньківська р-ну	АСРР
Місто	Район	Край						
селище с. Чашанька	область Тараньківська р-ну	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народженням.						
12	Причина смерті	запам'янувши						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарів 4 2						
14	Особливі позначки	с. Чашанька Тараньківська р						
15	Прізвище і адрес заявника	Дашинко Авраам с. Чашанька						
16	Підпис заявника	Дашинко						

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

15 число септ м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

233

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

193

25 лютого 1939 р.

1	Прізвище	Вмірешко			
2	Ім'я	Великийши	3	По батькові	Величана
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938... числа 15... місяця 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)	Батьки займалися кустарними			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. ч. колгоспу в Чорнольці.			

X8

23376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с. Чашаєво Татарська область		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження		
12	Причина смерті	Замикання легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря № 20		
14	Особливі позначки	с. Чашаєво Татарська область		
15	Прізвище і адрес заявника	Фрешко Тамара Чашаєва		
16	Підпис заявника	Фрешко		

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

М. П.

25 числа селу м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

РСР

ТАРАЩАНСЬКА

М. П.

РАДА

Таращанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

234

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сви́саренко			
2	Ім'я	Виталия	3	По батькові	Жданович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько коваль			
	Діє роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	п.и. комуніст с. Чашанка			

23476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с Чашаєво Нароцк аймаг р		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження		
12	Причина смерті	кашар, менинг		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зоведко лікар 24		
14	Особливі позначки	с Чашаєво Нароцк аймаг р		
15	Прізвище і адрес заявника	Билеоденов Утмин с Чашаєво		
16	Підпис заявника	У. Силува		

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

М. П.
17

число сезня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Утмин

Діловод *Утмин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *235*

м. ПЕРЕСЬКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

16 травня 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Ровин</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 травня</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батько займався муз. кимборобством</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.и. Фрунзе - Чаласька</i>			

23576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край <i>селище Чашаєвка Шаршувський р</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>
12	Причина смерті	<i>Від шкарлатини</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка шкарл</i>
14	Особливі позначки	<i>с Чашаєвка Шаршувський р</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ревчук, Ірина - Чашаєвка</i>
16	Підпис заявника	<i>Ірина Ревчук</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1939 р.

Ірина Ревчук

Діловба *Діловба*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

236

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

16 червня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Віщуша			
2	Ім'я	Олеся	3	По батькові	Комарова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 червня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 37			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к-мшч кибачов			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-м Коммуна Чинальни			

5

2366

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
		с. Чашаевка Маршанцевского р.		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дні народження		
12	Причина смерті	Рак шлунка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря		
14	Особливі позначки	с. Чашаевка Маршанцевского р.		
15	Прізвище і адрес заявника	Кузнецов Иван с. Чашаевка		
16	Підпис заявника	Кузнецов		



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

М. П.
16 числа

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Кузнецов

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 237

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(другий примірник)

Для ЦУНГО

103
~~16 грудня 1939~~ 1939

1	Прізвище <i>Митин</i>			
2	Ім'я <i>Крушина</i>	3	По батькові <i>Вікторович</i>	
4	Стать <i>жінки</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 грудня 1939</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>70</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>п. м. м. Келбуров</i>		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>п. м. м. Фрунзе</i>		

5

23736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с. Сивкалівка Жаранецький район р.		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 р.		
12	Причина смерті	Від сепсису		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарю		
14	Особливі позначки	с. Сивкалівка Жаранецький район р.		
15	Прізвище і адрес заявника	Антонів Марія		
16	Підпис заявника	Антонів		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

(Signature)

Діловод

(Signature)

16 " числа травня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

238

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

(другий примірник)

Для ЦУНГО

21 червня 1939

1	Прізвище	Демченко			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
3	Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займалися кимсь			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в-и Орлице в Чашівці.			

23896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Чашавка Жармицького р.		
12	Причина смерті	з 9 мх шарагашини		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вскрешення		
14	Особливі позначки	Довідка лікаря		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Чашавка Жармицького р.		
16	Підпис заявника	Даценко Василь - Чашавка		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Лук

Діловод *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

239

ЧАП. КОМА
СІМ'Я РАДА
Таращанського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1939 р.

Тарашанський район

15

Прізвище <i>Чавасоло</i>		<i>Литвин</i>	
2	Ім'я <i>Ольга</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 червня 1939 р.</i>	
7	Вік (мижуро років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>1938</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки займаються сільськогосподарським</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К.м. № 1 р. Мовашин с. Чавасоло</i>	

23998

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Чашанька Жаренцьківського р-ну
12	Причина смерті	з 15 грудня 1938р
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Хвороба з акваріозом
14	Особливі позначки	120 відрок лікарю
15	Прізвище і адрес заявника	с. Чашанька Жаренцьківського р-ну
16	Підпис заявника	Литвин Василь с. Чашанька



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

М. П.

числа *17* грудня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 240

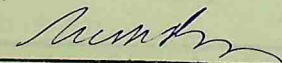
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 759

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литвин			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня 1939р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Башкирський районський клуб культури			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-м 44р Новомишу в Чешській			

24076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Чашинська	Район область Жармицький р	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 15 грудня 1938р		
12	Причина смерті	Живлення захворювання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вовітка лікарю при акті № 14		
14	Особливі позначки	Чашинська Жармицький р		
15	Прізвище і адрес заявника	Ситиний Василь Чашинська		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод 

числа _____ м-ця 1939р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *211*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16/0*

193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>с. Чаларська</i> <i>Колуша</i>			
2	Ім'я <i>Андрієвська</i>	3	По батькові <i>Миколайовича</i>	
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік) <i>19 червня 1939</i>			
7	Вік (минуло років). <i>37</i>	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)	<i>Батьки займали місце землемірів</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>в м. Чаларці с. Чаларська</i>		

2426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чемшарько</u> Район <u>Жераньський</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>Варот серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Розвідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	<u>Чемшарько Жераньський</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вуцмань Микола Чемшарько</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

а 2426



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

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1937 р.

[Signature]

Діловод [Signature]

24226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с Чашанька Тернопільська обл.		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 років		
12	Причина смерті	Дідуртир		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки лікарю		
14	Особливі позначки	с Чашанька Тернопільська обл.		
15	Прізвище і адрес заявника	Данько Тарас с Чашаньки		
16	Підпис заявника	за Тарас		

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

М. П.
19

число

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

МОГ

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

243

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7812

16 липня 1939р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шарик			
2	Ім'я	Наталка	3	По батькові	Кіурчміань
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1939р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 55			
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)	К-м.ц.д. каліграф			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м.ц.д. каліграфів «Наталка»			

24326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто сезище	Район область	Край АСРР
		с Чашанька Таранушського р.		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 р.		
12	Причина смерті	Черевний тиф.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря № 18.		
14	Особливі позначки	с Чашанька Таранушського р.		
15	Прізвище і адрес заявника	Царин. Василь с Чашанька		
16	Підпис заявника	<i>Василь</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Василь

Діловод *Год*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

244

м. ш

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1915

21 лютого 1939р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литвин			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Варшавська
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1939р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 40			
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 своєї сім'ї			
1	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. м. Оршківська в Чкаловська			

5

2446

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с Чашаєво	Таращанський	

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

12	Причина смерті	Характерне серце
----	----------------	------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарю № 19
----	--	---------------------

14	Особливі позначки	с Чашаєво Таращанський
----	-------------------	------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	Данченко Левоно Степанівна с Чашаєво
----	---------------------------	--------------------------------------

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



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

Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 1931 р.

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

245

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2014

(другий примірник)

Для ЦУНГО

21 лютого 1939 р

1	Прізвище	Козина			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Степанович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 лютого 1939 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 18			
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)	к.п.ч.к. к.п.ч.к.р.ч.к.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к.п.ч.к. к.п.ч.к. с. Чашівка			

5

24576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с Чашанька Жарань ешевков р-ну		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років		
12	Причина смерті	туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря 22.20		
14	Особливі позначки	с Чашанька Жарань ешевков р.		
15	Прізвище і адрес заявника	Авдущина Степан с Чашанька		
16	Підпис заявника	за мені всімешу розумову Степан Авдущин		



Завід. бюро ЗАГС
11-ця 1937 р.

Handwritten signature

Діловод *Handwritten signature*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

246

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2215

30 жовтня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тололо			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Онисакович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 жовтня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 3 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к. м. м. в. і. о. м. р.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. м. м. о. р. у. с. ч. м. м. м.			

24676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с Чашаєвка Наріццямського р-ну		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 рік		
12	Причина смерті	втомобильно		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря № 22		
14	Особливі позначки	с Чашаєвка Наріццямського р.		
15	Прізвище і адрес заявника	Волосяк Зімба Григорівна с Чашаєвка		
16	Підпис заявника	за шпр. розширеною [Підпис]		



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

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Підпис]

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

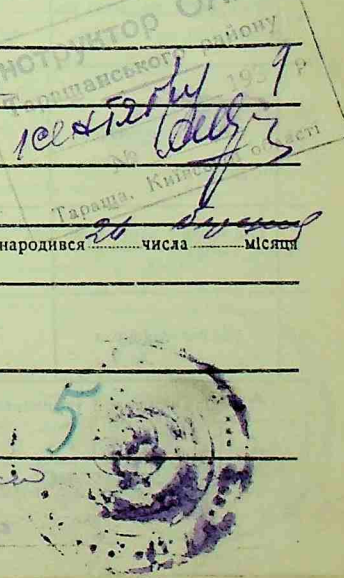
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Роман			
2	Ім'я	Михайла	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 серпня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1935</u> числа <u>26</u> місяця <u>серпня</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)	Башко кент ковал			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.д. Дружеска с. Чашалово			



2478

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с Чашанька Шараньєвський р		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 26 березня 1936 р		
12	Причина смерті	Вид скарлатани		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікарів № 24		
14	Особливі позначки	с Чашанька Шараньєвський р		
15	Прізвище і адрес заявника	Томаш Миколай с Чашанька		
16	Підпис заявника	Томаш		



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

Засвід. бюро ЗАГС
... м-ця 1937 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

218

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2617

(другий примірник)

Для ЦКНГО

25 серпня 1939

1	Прізвище	Змеженний			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Григорійович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1938			числа серпня 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)	Бачки займалося сабодобуванням			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. фермія в Чиналівці			

Інструктор ЦКНГО
Тарнавського району
№ 159
1 серпня 1939
№ 159
Горада, Київської області

5

24826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с. Чашівка Житомирська область		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні шлюбним		
12	Причина смерті	скарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Давіда лікар 403		
14	Особливі позначки	с. Чашівка Житомирська область		
15	Прізвище і адрес заявника	Змединий Степан с. Чашівка		
16	Підпис заявника	Змединий		

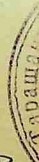


*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Змединий

Діловод *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

25 серпня 1939 р.

1	Прізвище	Змежанний			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Володимирович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народилися: 5 числа лютого 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займалися кимсь своїм			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-и Фрунзе в Чешській			

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

МІСЬКА РАДА
Тришівського району
№ 18
1939 р.
Кіровоградська область

24926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чашківка</u> селище	Район <u>Жаранецький</u> область <u>Київська</u>	кр й АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 5 липня 1937 року</u>		
----	---	----------------------------	--	--

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

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

14	Особливі позначки	<u>с Чашківки Жаранецького р</u>		
----	-------------------	----------------------------------	--	--

15	Прізвище А. адрес заявника	<u>Зледецький Євсей Ант с Чашківки</u>		
----	----------------------------	--	--	--

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



М. П. Сершиш

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Кіш

Діловба Губ

Київська
Жаранецький

~~ЗАПАСЕНСЬКА~~ область
~~СІДЬРАДА~~ район
~~СІДЬРАДА~~ сільрада
~~СІДЬРАДА~~ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2819

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Голубко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Валован</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28. серпня</i> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>3</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>серпня</i> <i>1937</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Банкир у приватному підприємстві</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.п. Друцтво «Чаша слави»</i>		

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

250/96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чашарка</u> селище	Район <u>Жарошувський</u> область <u>Київська</u>	кр й АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>		
----	---	-------------------------	--	--

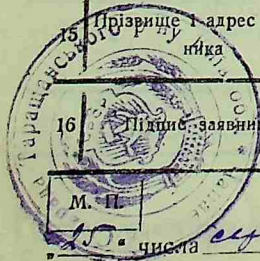
12	Причина смерті	<u>Внаслідок</u>		
----	----------------	------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>с Чашарки Жарошувського р</u>		
----	-------------------	----------------------------------	--	--

15	Прізвище і адресу заявника	<u>Томасов Вал с Чашарка</u>		
----	----------------------------	------------------------------	--	--

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



М. П.

числа семи

Завід бюро ЗАГС
м-ця 193 д.

[Signature]

Діловод [Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31-20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шульц 1939			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Садрановна.
4	Стать	жінка.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Вересня 1939			
7	Вік померлого	Минуло 27. років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	К-хмиз.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Щоре.			

Інструментальний
Тарганацького району
№ 511-157/39
Тараща Київської області
1939 р.

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

* Якщо померлий утриманець...

25766

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Гашавка

Район область Тарнавський

пр и АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Весь час.

12

Причина смерті

туберкульоз. Легнів.

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть з.

14

Особливі позначки

свідки подієвими смерті
1
2

15

Прізвище і адрес заявника

Лашуба, Петро с. Гашавка

16

Підпис заявника

Лашуба

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Гашуба

15 числа Вересня

м-ця 1939 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

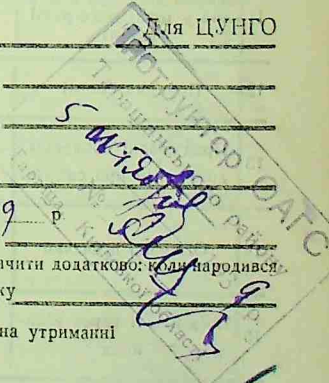
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39. 21

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <u>Кривчишкіно</u>			
2	Ім'я <u>Надєжа</u>	3	По-батькові <u>Ливковна.</u>	
4	Стать <u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українка.</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26. Вересня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>23</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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п.у Цюраса с. Чашаєвки</u>		

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



2596

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто с. Пашаєвка Район Маршанський | кр й АСРР
селище | область Кіровоградська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 23 роки.

12 Причина смерті | туберкульоз.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки | свідки про здійснені смерті 1 Даченко І.В.
2 Губань М.

15 Прізвище і адрес заявника | Кравченко Лекера. с. Пашаєвка.

16 Підпис заявника | за муз -



М. П.

Вересень
Жовтень

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Гену

Діловод Гашин

• числа 0

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33-22

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скитног			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Артемиївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)			28. Вересня	1939 р
7	Вік померлого	Минуло		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		років		28 числа лютого місяця	1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ризні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Кошмар с. Чапаєвн.			

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

25326

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Василівка Район Таращанський пр й АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 місяців

12 Причина смерті гостра хвороба кригачок.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки про дівиний. смерті свідраєць 1 Магвиту
2 Вісник

15 Прізвище і адрес заявника Сколько Артем. Ю. с Василівка

16 Підпис заявника СКОЛКО

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ліш

Діловод *Ліш*

99 числа жовтня

м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАВИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Коваленко</i>		
2	Ім'я <i>Анна</i>	1933	По-батькові <i>Петровна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
3	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 лютого 1939</i>	
7	Вік померлого	Минуло <i>4</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився <i>1 лютого 1939</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Різн. роботи</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В. Гайдаківка к-п ім. царя</i>	

ІНСТРУКТ
Трашанс: 1939
96 лютого 1939
Тараща, Київська область

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

2546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Чапаєво</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Київський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>понос, замаханий легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть ex 7</i>		
14	Особливі позначки	<i>про фізичність смерті; свідчить <i>Гандзиде</i> & <i>Віслюк</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Догомаренко Олександр с. Чапаєва</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гандзиде</i>		



М. П.

29 числа *жовтня*

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Гандзиде

Діловод *Гандзиде*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37.24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ваценко
2	Ім'я	Антон
3	По-батькові	Яковлевич
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. Лютого 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 17 років
		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа березня 1935 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)	Рільничий бригадир
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Колумар. С. Шаєвони Маранушин ф.п.

49 екз. 1939

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

25576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гашаївка.</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область <u>Київська.</u>	К. П. <u>Григорук</u> М. П. <u>Григорук</u>
----	---------------------------------	----------------------------------	---	--

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

12	Причина смерті	<u>запам'ятований мозок</u>
----	----------------	-----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть в. 19.</u>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дашенко Антона Яковлевича, с. Гашаївка Таращанський р-н.</u>
----	---------------------------	---

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



М. П.	Завід бюро ЗАГС <u>Григорук</u>	Діловод <u>Григорук</u>
19	числа <u>листопада</u>	м-ця 1939 р.

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3825

(Другий примірник)

ДЛЯ ВУНГО

1	Прізвище <i>Вітвішево</i>	2	Ім'я <i>Даруся</i>	3	По-батькові <i>Степанова</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 листопада 1939</i>			
7	Вік померлого	Минуло <i>4</i> місяців	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>листопада</i> 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Різни роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В. К. Кошмар с. Чоповецька Марацапелський р-н</i>			

ПЕЧАТКА: ПУНКТ РАЙОНУ
 ПІДПИС: *В. Ковалюк*

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

2596

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Чапоська Район Львівський при АСРР
селище Рівська область Рівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Числяні

12 Причина смерті Запалення кишечника

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть № 15

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Вітвіцький Степан с. Чапоська Львівський

16 Підпис заявника Вітвіцький



М. П. 7 числа листопада

Завід бюро ЗАГС Григор
м-ця 1939 р.

Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник)

Для ЦУМГО

1	1	Прізвище	Григор'єв	2	Ім'я	Тетяна	3	По-батькові	Савкова
4	4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець			
6	6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 листопада 1939 р.						
7	7	Вік померлого	Минуло 49 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року					
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби			Був на утриманні (підкреслити)			
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гізія об'єкти						
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В арт. ім. Мороза						

СІМ'ЯТОР САГО
1941 р.
Заслуж.

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

2576

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Чапаєвка Район Табашанський селище область Рівська КР РМ ОШ С. АС РВШН СВ О "ОМО ВШНРС" 1939

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 49 р.

12 Причина смерті Туберкульоза легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть № 14

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Рогоша Іван с. Чапаєвка Табашанський бу

16 Підпис заявника І. Рогоша



М. П. 8 числа травня

Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 д.

Виз

Діловод Каш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 258

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

рзвище

Кучмиєвич

1	Прізви́я	<i>Ансамали</i>	3	По батькові	<i>Отетасовоа</i>
2	Ім'я				
4	Стать	<i>Жін</i>	5	Національність	<i>Україноц</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 Квітня 1939</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додагково: коли народився <i>25</i> числа <i>II</i> місяця роки <i>1939</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи живий	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Братки товариство землемірів @/2</i>			
	Місце поховання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. п. ім. Здобутки Мовчунів</i>			

25326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гернин	Район область	Жарошанський Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13-цьо Шуць					
12	Причина смерті						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зі свідів засвідчує					
14	Особливі позначки	Свідомість смерті стверджують свідки: 1. Віталій 2. Юрій					
15	Прізвище і адрес заявника	Жагурська Оксана Савоєва с. Гернин					
16	Підпис заявника	Жагурська					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод
Григорів

Вашинь

числа 15 м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

259

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦВНГО

5 квітня 1939 р

Прізвище		Линник		
Прізвище	Ім'я	З	По батькові	Українець
Стать	Чол	5	Національність	Українець
Час	Час смерті (число, місяць, рік) 13 квітня 1939 р.			
Вік	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 8 місяця роки 1938 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Чи мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботи поштового працівника в с/господарстві			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	В д.п. ім "Зодувати мати"			

259/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черних</i>	Район <i>Житомирський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозків</i>		
13	ред. висні лікарські документи про смерть	<i>Зіслів заявника</i>		
14	Особливі позначки	<i>Військові свідки створюють свідки 1 <i>Жданов</i> 2 <i>Вішнєв</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ленник Петро Павлович с. Черних</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ленник</i>		

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

М. П.
15

числа *15*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Григорів Діловод

Вашингтон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

260

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нуртєнко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Юхимівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1939 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7 числа серпня 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)	Горьки поштового працівник 5 Кошарів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п ім "Комісарів" с. Деричин			

2696

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селіще <i>Сернин</i>	Район <i>Жарацький</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зі світів загубника</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчення смерті, стверджують свідки з <i>Жорнин</i> <i>Ковалев</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Муромко Надим Мефодієвич с. Жорнин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зоренко</i>		

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



М. П.
7

числа *7* *травня* 1934 р.

Завід. бюро ЗАГС

Стрижач

Діловод *Вашин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

6/VII 9

1	Прізвище	Лалемевна		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. / березня / липня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 24 роки	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий до смерті засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	"К. и инт. Коммунизм"		



* Якщо померлий був на утриманні графа, в записується місце та на утриманні яких померлий був

2076

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 роки				
----	---	---------	--	--	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зі слів заєвчика				
----	--	------------------	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Лейтенант смерті свідомо свідомі з міським інструментом				
----	-------------------	---	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Калемський Василь Степанович с. Терники				
----	---------------------------	---	--	--	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС Стришней
м-ця 1939 р.

Діловод Воєнич

числа 19 грудня

145

262

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Черніво́бина
область
СЬКА РАДА
район
сільрада
міськрада
В селі 9

1	Прізвище	Кабач		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тришова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Серпень 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з-значити додатково: коли народився числа місяця року	1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займаються сільськогосподарськ		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В К.м. Комітет		

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

262/в

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		селище <i>Зернин</i>	область <i>Київська</i>	<i>Україна</i> АСРР

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

12	Причина смерті	<i>Заточення серця</i>
----	----------------	------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зі слів задовичка</i>
----	--	--------------------------

14	Особливі позначки	<i>Дравдивість, свідки: Свєтлицька, свідки: Жовтенько, свідки: Микитюк</i>
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Табаче Марія Шереметова с. Зернин</i>
----	---------------------------	--

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



Завід. бюро ЗАГС *Султорська* Діловод *Василь*
 м-ця 1939 р. *Сирин*

Чернянська

СІЛЬСЬКА РАДА

область

район

сільрада

міськрада

28 серпня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Затасювський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа лютого місяця 1917 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)	Чарюробочий в домашній цех		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Магнітогорськ домашній цех		

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

26376

10	Місце, де постійно жив з померлий	Місто селище	Горинь	Район область	Жарашацьк Київська	Край АСРР
----	--------------------------------------	-----------------	--------	------------------	-----------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м-ці				
----	---	--------	--	--	--	--

12	Причина смерті	затягнення легень				
----	----------------	-------------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	зі слів завісника				
----	--	-------------------	--	--	--	--

14	Особливі позначки	відсутність смерті свідчать свідки з лікарівської та Ридоренів				
----	-------------------	--	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Затасковська Наталка Антонов & Матвійович				
----	---------------------------	---	--	--	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

С. М. Матвійович

Діловод

В. А. Сидоренко

м-ця 1939 р.

С. М. Матвійович

С. М. Матвійович

С. М. Матвійович

В цій книзі проаналізовано
і проаналізовано
263 (двісті шістьдесят три) аркуші.

Наказом

Відділу РАК МОН А. П. Кавітоса

