

Справа №	3117
Опис №	1
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області	
Фонд №	5634
Опис №	1
Справа №	3117

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № Р-5634
Опис № 1
Справа № 3117

Державний архів Київської області
Фонд № Р-5634
Опис № 1
Справа № 3117

БІЛОЦЕРКІВСЬКИЙ РАЙОН

Назва відділу реєстрації
актів громадянського стану

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ

За 1934; 1936; 1939; 1942; 1943 рік.

Розпочато: 31 березня 1934 рік

Закінчено: 31 травня 1943 рік

Запис актів: з № _____ по № _____

Кількість листів: 109

ЗМІСТ КНИГИ

Найменування населеного пункта, по якому складені актові записи цивільного стану	Номер актового запису з № _____ по № _____	Відсутні записи	Номери аркушів	Примітки
1934 рік				
с.Глибичка	з № 1 по № 13		1-13	
с.Сухоліси	з № 1 по № 8		14-21	
с.Храпачі	з № 1 по № 15		22-36	
1936 рік				
с.Бакали	з № 1 по № 10		37-46	
с.Вільна Тарасівка	з № 1 по № 2		47-48	
с.Мала Сквирка	з № 1 по № 15		49-64	Два № 12
с.Фесюри	з № 1 по № 6		65-70	
с.Храпачі	з № 1 по № 16		71-86	

ЗМІСТ КНИГИ

18

Найменування населеного пункта, по якому складені актові записи цивільного стану	Номер актового запису з № _____ по № _____	Відсутні записи	Номери аркушів	Примітки
1939 рік				
с.Вільна Тарасівка	з № 9 по № 15	1-8; 10-14	87-88	
1942				
с.Бакали	з № 6	1-5	89	
с.Бикова Гребля	з №1-по №4		90-93	
с.Матюші	з №1 по № 3		94-96	
с.Потіївка	з №1 по № 5		97-101	
с.Фесюри	з №13-по № 16	1-12;14-15	102-105	
1943 рік				
с.Бакали	з № 1 по № 10	4-9	106-109	

матерська рада Мезицького району, 31 березня місяця 1934 р. № 1

Прізвище померлого Мандрик його ім'я Горжана по-батькові Івановича

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Біркивцях р-н, с. Кмітка

Помер(ла) 19 березня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 70 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „...“ міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо... г) вік матері... років.

Громадянство померлого Українське 8. Національність Українка

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Діти

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Милитарство.

12. Став за заняттям: робітник, служб., ремієвник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятт член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)

Одноосібник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

У селі

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) ні 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від старості

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

с. Гитина, Шереметівська район

17. Підпис заявника

H

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Александр

Секретар
Регистратор

Ковалюк

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

зв № 129500618

від 21.11.2005

Звітська рада Відрізького району "20" Квітня місяця 1934 р. № 2

ЗАПИС АКТА ПОСМЕРТІ

1. Прізвище померлого Наваренко його ім'я Ганка по-батькові Іванова
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Відрізьк рп, с. Змігана
 3. Помер(ла) 18 " Квітня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 4 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " — " — міс. 1934 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Кимсь

Про померлого зб. того, хто його утримував	11. а) Речество, про-ісел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інших джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Невработена.</u>
	12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат. (чл. арт. 1) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: особистих чи член колгоспу (конуни, с.-г. арт. 1, СОЗ'у)	<u>ст. по сільству</u>
	13. Назва підприємств, установи чи закладу, за яких саме виробництво, де працює, служить або господарює	<u>у себе</u>

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
 15. Причина смерті — зазначити докладно: Шизофр.

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

с. Гетманка, Червоногородський район

17. Підпис заявника

Козарук
Олександр

18.

Голова ради
Зна. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Ковалюк

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

за № 129501003

від 21.11.2015

ЗАПИС АКТА ПРΟΣМЕРТІ

1. Прізвище померлого Косляченко його ім'я Іван по-батькові Пелишів
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Бещівський р-н, с. Бещів
 3. Помер(ла) „26“ „Квітня“ міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „.....“ (скільки повних років мав).....

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „3“ „Жовтня“ міс. 1933 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть разом, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо разом г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого..... Українське 8. Національність..... Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував..... батько.

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Став за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (ча. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити галузь виробництва, де працює, служить або господарює

Міборотва
столовий
у себе

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)..... удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні).....
 15. Причина смерті — зазначити докладно:..... від вичуртливості
Львівська

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

326

16. Адреса заявника

с. Гімолта, Сфернівська рп.

17. Підпис заявника

Кисак Н. (печечатка)

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

О/сек

Секретар
Регистратор *Коваль*

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру

актів про зміну статусу громадян

№ 129501245

від 21.11.2015

Зимнаша рада Житомирського району, № 4 "Червня" місяця 1934 р. № 4

1. Прізвище померлого Шевченко його ім'я Михайло по-батькові Корніївич
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Житомирський р-н, с. Зимнаша
3. Помер(ла) 28 " Квітня" міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 26 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " " міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " " років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Сам
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ренесство, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з пенс., джерел, точно зазнач. з яких саме.	Келігоростів
	12. Став за заняттями: робітник, служб., ремієник, кустар-квоперов. (ча. арт.) чи ні, торговець, поміщик у заняттях член родни тощо — зазначити якай саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. арт., ССЗ'и)	Член к-ту н. Петровської
	13. Назв. підприєм, установи чи закладу. Значення яке виробництво, де працює, служить або господарює	В колосі

14. Де помер (удома, в лікарні, жит. домі тощо) В лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від Ступтінської

Додано лікарську довідку № 57 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

ЗАПИС АКТА ПРΟΣМЕРТІ

16. Адреса заявника

с. Глинка, Троицковский район

17. Підпис заявника

Шльонко П

18.

Голова ради
Зв. ЗАГСу

Орел

Секретар
Регистратор

ГШВ

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

№ 129501315

від 21.11.2015

Тимішотська рада Жмеринського району " 5 " Червня місяця 1934 р. № 34

1. Прізвище померлого Козаченко його ім'я Найня по-батькові Моситова
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Жмеринський фп, с. Замбове
3. Помер(ла) 8 " Червня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилася " " " міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого Українець 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно вазнач. з яких саме.

Кількобство

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (ча. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: односібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

Относітти

13. Назва підприєм., установи чи закладу, заведчице яке виробництво, де працює, служить або господарює

у себе

14. Де помер (удома, в лікарні, лит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Віт внутріш

небул. Історичн.

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

16. Адреса заявника

с. Глибочки, Ізвернівського району

17. Підпис заявника

Косаренко Ігнор, а за міс. по пров. рвчн. Косаренко

18.

Голова ради
З.в. ЗАГСу

Косаренко

Секретар
Регистратор

Косаренко

19. Особливі та різні вказан.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

№ 129501429

від 21.11.2015

Литовська рада Вісшєрнівск району, 12 " Червня місяця 1934 р. № 60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Савченко його ім'я Микола по-батькові Васильович
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Вісшєрнівсктї фн, с. Литівка
 3. Помер(ла) „ 12 „ Червня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „ „ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ 10 „ Червня міс. 1933 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або третя в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо вкупі г) вік матері 13 років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Хліборобство

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. арт.а) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комун. с.г. арт.а, С.З.у)

Одноосібник

13. Назва підприєм, установи чи закладу, за яким, а яке виробництво, де працює, служить або господарює

у себе

14. Де помер (удома, в лікарні, вт. д.с.м. тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Ст. Ступт-

ртинної хвороби

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

с) Савченко С. Семіонка, Бжорівський район

17. Підпис заявника

х

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Семіон

Секретар
Регистратор

Коліш

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

№ 129501640

від 22.11.2015

Литвинська рада Жернівського району, 17 "Червня" місяця 1934 р. № 7

1. Прізвище померлого Савченко його ім'я Олександр по-батькові Миколайович
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Жернівський рп, с. Житомир
 3. Помер(ла) 11 " Квітня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 13 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилася " " " міс. 1934 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримує сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно вазнач. з яких саме.	<u>Кидорівство</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи пі, торговець, помічник у занятт член родини тощо—вазначити якій саме. Для сільських господарів: односібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)	<u>односібник</u>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>у себе</u>

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) В лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
 15. Причина смерті—зазначити докладно: Хвороба

Додано лікарську довідку № 19 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

ЗАПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

126

16. Адреса заявника	с. Гімліна, Шернівський район	
17. Підпис заявника	М. Савченко	
18. Голова ради З в. ЗАГСу	Сенюк	Секретар Регистратор Коваль
19. Особливі та різні зазначен.		

Внесено до Державного реєстру
 актив цивільного стану громадян
 № 129501710
 від 21.11.2015

Тетянька рада Шернівського району, 13 "Серпня" місяця 1934 р. № 8

1. Прізвище померлого Іван його ім'я Богдан по-батькові Котрашов
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Шернівський р. н. с. Тетянка
3. Помер(ла) 12 " Серпня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 77 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Жінка

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Міжгород'я</u>
	12. Став за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артх) чи ні, торговець, помічник у зайнят. член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуви, с.г. артх, СОЗ'у)	<u>Член к.п.у. м. Петровської</u>
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, з якого працює, де працює, служить або господарює	<u>в колгоспі</u>

14. Де помер (удома, в лікарні, жит. д.с.к. тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерті — зазначити докладно: Вік старий

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРΟΣМЕРТІ

16. Адреса заявника

с. Ртишка, Чернівецької обл.

17. Підпис заявника

Богданів

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
 актів цивільного стану громадян
 № 129501828
 від 22.11.2016

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

218 № 9

Губернська рада Жмеринського району „29“ Серпня місяця 1934 р. № 9

1. Прізвище померлого Мамірок його ім'я Катерина по-батькові Олександрівна
2. Де постійно жив назва району та села або міста, вул., буд. №) Жмеринський р-н, с. Глибичка
3. Помер(ла) 29 „Серпня“ міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „2“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“—“—“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (з підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

Про померлого або того, хто його утримував
11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (ча. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібних чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює у себе

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) він вилуч.
15. Причина смерті — зазначити докладно: септичний перитоніт

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

926

16. Адреса заявника

с. Гітінка, Оцеринський район

17. Підпис заявника

мандрж

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Л

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні вказан.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129501901
від 21.11.2015

Імтотенка рада Шернівського району "18" Вертня місяця 1934 р. № 10

1. Прізвище померлого Герасименко його ім'я Артем по-батькові Лаврових
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Шернівський ф.с. Імтотенка
3. Помер(ла) 18 " Вертня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 40 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інших джерел, точно зазнач. з яких саме.	Колгоспів
	12. Став чи не став: робітник, служб., ремісник, кустар-квоперов. (чл. арт.) чи ні, торговець, помічник у захят. член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. арт., СЗ'у)	одиосібник
	13. Назва підприєм., установи чи закладу. Значення яке виробництво, де працює, служить або господарює	уседе

14. Де помер (удома, в лікарні, вт. домі тощо) Сама Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: вт. вт. вт.

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

10/6

16. Адреса заявника

с. Гітківка, Оцерківського району

17. Підпис заявника

Геращенко

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

зв № 12950/2051

від 22.11.2015

Городишківська рада Мертвієвського району „Д“ „Серпень“ місяця 1934 р. № 11/1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Оберченко його ім'я Саврон по-батькові Іванов
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) _____
3. Помер(ла) 22 „ Серпень міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 32 „ (скільки повних років мав) _____

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ _____ “ _____ міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, прбчисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

Міжгородство

12. Став за заняттями: робітник, служб., ремієник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)

Мен колгоспу

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити як виробництво, де працює, служить або господарює

в колгоспі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні) ні
15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

с. Глинка, Щернівського району

17. Підпис заявника

Оверченко Л. Іванівна по прох. розписався Іванівна

18. - Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні вказан.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
№ Акт 12950 2248
від 21.11.2015

ЗАПИС АКТІ ПРΟΣМЕРТІ

1. Прізвище померлого Новик його ім'я Хівра по-батькові Юхимович
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Білоцерківський р-н, с. Глибочок
 3. Помер(ла) 18 „Грудня“ міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік „25“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“— міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Хліборобство</u>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. арт.) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: особистий чи член колгоспу (комуни, с.г. арт., СЗУ)	<u>Односібни</u>
	13. Назва підприєм., установи чи закладу. В. гачи. яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>Вдома</u>

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. д.зм. тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) Од
 15. Причина смерті — зазначити докладно: Мертвий

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

120

16. Адреса заявника

с. Блшичка Туркьбско району

17. Підпис заявника

Ждан Н

18.

Голова ради
Злв. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Р. Р. Р.

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до державного реєстру

акта про зміну статусу громадян

№ 129502376

24.11.2015

ЗАШИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

Миттасена рада Чернівецького району, 30 грудня місяця 1934 р. № 1372

1. Прізвище померлого Косляк його ім'я Костерина по-батькові Матвєва

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Чернівецькій р.с. Симбєра

3. Помер(ла) 30 грудня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 30 грудня міс. 1934 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або перша в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо укупі г) вік матері 25 років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримує мати

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. в яких саме.

Клигородів

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті члєй родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи члєн колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

Шен колосіу

13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює

Сколосіні

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався в

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Мертвога ротисне

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1376

16. Адреса заявника

с. Рибічка, Шортвантні рп

17. Підпис заявника

Хосен Ткач К

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Ковалю

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

за № 72950 24 35

від 21.11.2015

Сухоміська сільська Рада району „ 26 лютого місяця 1934 № 1

З А П И С А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

- 1. Прізвище померлого Кравець його ім'я Тиміш по-батькові Тиміш
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Сухоміш
- 3. Помер(ла) 24 лютого міс. 1934 Чоловік, дівка (підкреслити)
- 5. Вік 67 (скільки повних років мав) Шомагедін. Тим. р. 1907
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покінчив родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.
- 7. Громадянство померлого У С С Р 8. Національність Українець
- 9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інших джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Відбарад</u>
	12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат., (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособний чи член колгоспу (хомуни, с.т. артілі, СОЗ'у).	<u>Однокосівник</u>
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>с.т. завод.</u>

- 14. Де помер (удомі, в лікарні, дит. домі тощо) дому Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Відр.

Додано лікарську довідку № Відбарад Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1436

16. Адреса заявника

С. Сухомієв Рівненська р-н

17. Підпис заявника

Сухомієв

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
 актів цивільного стану громадян
 № 129502820
 від 21.11.2015

Судомська м. Район (району) № 28 червень місяця 1934 № 2

ЗАПИС АКТА ПРΟΣМЕРТІ

1. Прізвище померлого Щемило його ім'я Михайло батькові Григорій
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) р. Судомська
3. Помер(ла) 25 лютого міс. 1934 Ч. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік 14 (скільки повних років мав) Готирнадзатв

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого У С С Р 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Батько

10. Чи вдобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, вазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив на пенсію, джерел, точно вазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — (кооперативч. арт. і) чи лі, торговець, помічник у занятті власн. родини тощо вазначити який саме. Для сільських господарів, одноосібних чи член колгоспу (комуни, с.г. арт. і; СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу; вазначити яке підприємство, де працює, служить або господарює

Хлібороб.
Одност.
Власн. заняття

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Доме Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) Ві Причина смерті — вазначити докладно: Туберкульоз

Додано лікарську довідку № Ві Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1536

16. Адреса заявника

В. Сидоренко

17. Підпис заявника

Шептук

18. Голова ради
З.в. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначення.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129502874
від 2.11.2015

Суданська міська Рада району "10" Березня місяця 1934 р.

№ 3

ЗАПИС АКТА ПРΟΣМЕРТІ

- 1. Прізвище померлого Добро його ім'я Павло по-батьківі Симон
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Суданське
- 3. Помер(ла) 10 Березня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 21 (скільки повних років має) двадцять один рік
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.
- 7. Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українська
- 9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ним. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на якій саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інших джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, хустар-кооперат. (чл. арт. 1) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиноким чи член колгоспу (комун. с.-г. арт. 1, СОЗ'у).
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Хлібороб

Робгоспник

В. Сільгоспдаз.

- 14. Де помер (удомі, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Від тифозного

Додано лікарську довідку " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1686

16. Адреса 'зявника

№. Вухатськ

17. Підпис заявника

Лобко Віктор

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор



19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129502999
від 21.11.2015

1776

16. Адреса заявника

Ротундівський ЧО. Дзятківська р-н

17. Підпис заявника

Дражин

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129503031
від 21.11.2015

Суднобська рада Радивизького району, 21 травня місяця 1934 р.

№ 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- 1. Прізвище померлого Митківська його ім'я Ганна по-батькові Василь
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Радивизьке
- 3. Помер(ла) 21 травня міс. 1934 р. А. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 30 (скільки повних років має) Тридцять
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.
- 7. Громадянство померлого Україна
- 8. Національність Українка
- 9. Родинний стан померлого: провбрак, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Молоді

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Житловий</u>	
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособняк чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)		<u>Українка</u>
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює		

- 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні)
- 15. Причина смерті — зазначити докладно: ВІД

Додано лікарську довідку Тригубова Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

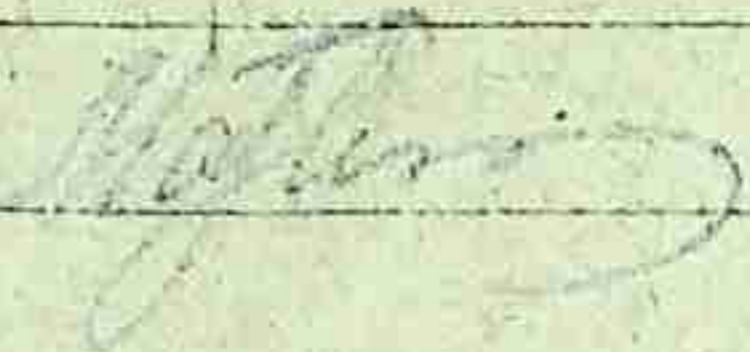
1836
16. Адреса заявника

В. Сухарьбас

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор



19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129503164
від 20.11.2011

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Судова медико-санітарна рада Рівненського району, 22^а травня, місяця 1937 р. № 6

1. Прізвище померлого Ручак його ім'я Андрея по-батькові Олександровича
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Сурин
3. Помер(ла) " " міс. 1937 р. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 19 (скільки повних років мав) Дев'ятнадцять років

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1937 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував брат

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремісство, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Хлібороб</u>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібних чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ/у)	<u>Колгоспник</u>
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зв. начиння яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>В. с/господарств</u>

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) В. М. Крашні Якщо вдома, то чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від туберкульозу

Додано лікарську довідку № 02 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1986
16. Адреса заявника

с. Сухомисе Радомисльського р-ну

17. Підпис заявника

Кучак

18. Голова ради
З. в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор



19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129503274
від 21.11.2015

ЗАШНО А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

Щодо померлого Зарвасиша району Вінницького місяця 193 р. № 1

- 1. Прізвище померлого Зарвасиша його ім'я Іван по-батькові Зарвасиша
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул. буд. №) Вінницький район, село Зарвасиша
- 3. Помер(ла) 2 " лютого міс. 193 р. 4 Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 25 (скільки повних років мав) Вінницький район, село Зарвасиша
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народився " " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.
- 7. Громадянство померлого РСФСР 8. Національність Українець
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а якщо не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з іних, джерел, точно вказ. з яких саме.	<u>Міський</u>
	12. Стан на заняттях: робітник, служб., ремісник, хустар — кооперов. (чл. артлі) чи ін., торговець, помісний у занятті член родини тощо — вказати який саме. Для сільських господарів: одиосібни чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)	<u>Винницький</u>
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, вказати яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>Міський</u>

- 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Вінницький район, село Зарвасиша Якщо вдома, то чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вказати докладно: Від

Додано лікарську довідку № 1 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

10/16

1. Адреса заявника

Виконавчий орган: Рівненський обласний центр надання адміністративних послуг

2. Підпис заявника

Підпис: [Signature]

Голова ради
З. в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

[Signature]

3. Особливі та різні зазначен.

Направлено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129503333
від 21.11.2015

ЗАШИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

- 1. Прізвище померлого Шемилъ його ім'я Христьян по-батькові Антонюва
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Сухоміська
- 3. Помер(ла) 13-го липня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 57 (скільки повних років мав) підсвідомий стані
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або: " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, погинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.
- 7. Громадянство померлого Українець
- 8. Національність Українець
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). Сам
- 10. Чи ядобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

- 11. а) Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно вазнач. в яких саме.
- 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо—вазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм, установи чи закладу, вазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює в с.г. Давидарівці

- 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—вазначити докладно: ВМ
- Старостини
- Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

Адреса заявника

Підпис заявника

Голова ради
З. в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Особливі замітки зазначені.

Направлено до Державного реєстру

актів проголошення громадян

№ 129503373

від 21.11.2015

ЗАПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

- Прізвище померлого Суржак його ім'я Юзефа по-батькові Никитич
- Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) в Хрещинках
- Помер(ла) 20-го січня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- Вік 66 (скільки повних років мав) шістдесят шість років
- Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.
- Громадянство померлого..... 8. Національність Українська
- Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Міждержавна</u>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуні, с.-г. артіль, СОЗ'у)	<u>вільнозаймачу</u> <u>розкумачену</u>
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>Б.Церківський завод</u> <u>ЧНУ</u>

- Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удомі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити, докладно: старець

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

240

16. Адреса заявника

в Дирекції Церквеного р-ну

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
З.в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129503443
від 21.11.2015

16. Адреса заявника

в Хрватіаі Б-у р-и 5

17. Підпис заявника

Душко.І.

18.

Голова ради
З-в. ЗАГСу

Секретар
Регстратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
вктив цивільного стану громадян
№ 129503478
від 21.11.2015

Державна рада Білоцерків району, 22 березня місяця 1934 р. № 3

ЗА ПИСАКТА П РО С М Е Р Т Ь

1. Прізвище померлого Термак його ім'я Антон по-батькові Власів
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) в. Хростівці
3. Помер(ла) 22 березня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 2 (скільки повних років мав) рік 11 місяців.

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 6 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, 'батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 33 років.

7. Громадянство померлого Кіровоград 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував матір, батьків

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

Кіровоград

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини трощі — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

Колгоспник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

в к-тч

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: рахізм

Додано лікарську довідку № Ч. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

248

16. Адреса заявника

6 Коляска Білоцерківському району

17. Підпис заявника

Севіше

18. Голова ради
З.в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

З.в.

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
в іст'я шлюбного стану громадян
№ 129503518
від 21.11.2015

Кривопільська міська рада Білоцерківського району, 24 Березня місяця 1934 р.

№ 4

ЗАШИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

- 1. Прізвище померлого Васильченко його ім'я Іван по-батькові Іванів
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Драгани
- 3. Помер(ла) 21 Березня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 3 (скільки повних років мав) три роки
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 3 міс. 1934 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 29 років.
- 7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українц.
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити):
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батьки

Щодо того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, вустар-ковнеров. (ча. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятт час. діяльн тощо — зазначити якнай саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, С(З)у)
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Мібор
Новогоїмич
в колгосп

- 14. Де помер (удомл, в лікарні, дет. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: загинув

Додано лікарську довідку № 1 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

226

16. Адреса заявника

в. Країні Білоцерківського р-ну

17. Підпис заявника

Голоженко

18. Голова ради
З.в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Голоженко

19. Особливі та різні вазначен.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

за № 129503566

від 24.11.2015

Криворізька рада Білоцерківського району "13" Квітня місяця 1934 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Єнісієвська його ім'я Умилана по-батькові Андреев
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кривий
 3. Помер(ла) 11 " Квітня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 46 " (скільки повних років мав) Білоруської національності

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1934 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого Українолюб 8. Національність Українці

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Українолюб

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперол. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)

Колгоспник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

В. С. - ні

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) удом Якщо вдома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від хвороби

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

2636

16. Адреса заявника

б. Кропива Білоцерківською 10-14

17. Підпис заявника

Скивченко

18.

Голова ради
З.в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

З.в.в.в.

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

№ 120503599

від 21.11.2015

Кривий Ріг, рада Білоцерків району, 13 " Квітня місяця 1934 р. № 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- 1. Прізвище померлого Бученко його ім'я Василь по-батькові Тихонів
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд: №) с. Кривий Ріг
- 3. Помер(ла) 12 " Квітня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 51 " (скільки повних років мав) міжатиждів
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 1934 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.
- 7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українці
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сім'я

Про ремесло, заняття, професію, посаду, чи інше, чим займався померлий, або його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Хлібороб</u>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кошаров. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родни тощо — зазначити якій саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СФЗ'у)	<u>Колгоспник</u>
	13. Назви підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>В-К-ті</u>

- 14. Де помер (удом, в лікарні, лет. домі тощо) у домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Зуба

Шлюбний

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

276

16. Адреса заявника

с. Хротаці Білоцерківського р-ну

17. Підпис заявника

П. Думко

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129503639
від 21.11.2015

Крайова санітарна рада Білоцерківського району „17“ квітня місяця 1934 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Моженко його ім'я Марія по-батькові Сезонів
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Храйчагах 5-й 12-й
3. Помер(ла) „16“ квітня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „3“ (скільки повних років мав) три роки

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилася „...“ міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлись, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо... г) вік матері 35 років.

7. Громадянство померлого Ліберови 8. Національність Українці
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батьків

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, за яким працює виробництво, де працює, служить або господарює

Ліберови
Член Колгоспу Кошуніст
В Кошуні Кошуніст

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні) 15) Причина смерті — зазначити докладно: Грип

Додано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

2526

16. Адреса заявника

с. Крайній Білоцерківського р-ну

17. Підпис заявника

Матемє

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129503676
від 21.11.2015

Україна, місто, рада Білоцерків району, 21 квітня місяця 1934 р.

№ 8

ЗА ПИСАКТА П РО С М Е Р Т Ь

1. Прізвище померлого Герасе його ім'я Тересві по-батькові Ванше
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) в. Крепичі
 3. Помер(ла) 19 квітня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 60 (скільки повних років мав) шістдесят

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“— міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого Львівщини 8. Національність Українці

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував вона

Про померлого, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

Львівщини

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях, чл. артілі тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуні, с-г, артілі, ССЗ'у)

Член колгоспу Кошунів

13. Назви підприєм., установи чи закладу, звідки він має виробництво, де працює, служить або господарює

в колгоспі Кошунів

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. дзмі тощо) в лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додаю лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду, за померлого (так, ні).

2926

16. Адреса заявника

в с/ртіачі Білоцерківського району

17. Підпис заявника

за Тимошук

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 29503715
від 21.11.2015

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Цуцко його ім'я Марія по-батькові Романова
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Крамочі
 3. Помер(ла) 24 червня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 1 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 1934 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого..... 8. Національність: Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Роботобойто

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

чл. с/г артілі

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

не працює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлій (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Неврологіч. хвороба

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

3076
16. Адреса заявника

В. Мариничі Б. Черкву

17. Підпис заявника

В. Маринич

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

В. Маринич

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

за № 129503757

від 21.11.2015

Врачачаєс, рада в Церю, району "25" червня місяця 1934 р.

№ 10

1. Прізвище померлого Добвалук його ім'я Михаил по-батькові Андрей
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Крамачі
3. Помер(ла) 24 " червня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5 Вік 45 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував здобував сам прожиток

Прізвище, ім'я та по-батькові того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

Овсіндаровський

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (ча. арт. 1) чи ні, торговець, помічник у занятті членом родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. арт. 1, СОЗ'у)

ч. с. г. с. арт. 1

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Досмогосподар

14. Де помер (удома, в лікарні, лит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Невідомо з чого

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

346

16. Адреса заявника

с. Юрмачі 5-Церк р-ту

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
зв. № 129503792
від 21.11.2015

52
Квартална рада БЧерв. району „25“ червень місяця 1937 р. № 11

1. Прізвище померлого Ковальчук його ім'я Надійчук по батькові Микола
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Веранка
3. Помер(ла) „24“ червень міс. 1937 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „4“ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „...“ міс. 1937 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або... в) Батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо... г) вік матері... років.
7. Громадянство померлого... 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Вилдородський</u>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — коопероз. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	<u>одиноосібник</u>
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>утримувачем</u>

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: немає що

Додано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

3/26

16. Адреса заявника

с. Орнатичі, Б-Церк р-му

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
З. в. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

Ю. Шинько

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
зв № 129503835
від 21.11.2015

Україні рада Б-Церкв району 25 червня місяця 1937 р. № 2

1. Прізвище померлого Кривоніз його ім'я Ганна по-батькові Сем.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Євразь
3. Помер(ла) 20 червня міс. 1937 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 19 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого..... 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував само здобував

Про те, чи мав той, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за виняттям: робітник, служб., ремісник, цустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у заняттях одних тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, ССЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Вибородецько
м. С. Г. артилі
в артилі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

з туберкульозу

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРΟΣМЕРТІ

3370

16. Адреса заявника

в Осюмачі Ю. Мерк. Ю. Ю.

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар.
Регстратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129503881
від 21.11.2015

Драгоша рада Б.Церків району, 26-го серпня місяця 1934 р. № 13.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Луцик його ім'я Дмитр по-батькові Самтій
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Драгоша Б.Ц.район
3. Помер(ла) 1-го серпня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 5 дн (скільки повних років мав) німає днів

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ „ г) вік матері „ „ років.

7. Громадянство померлого „ „ 8. Національність Українц
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батьків

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Жодного</u>
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комунн. с.-г. артілі, СОЗ'у).	<u>Жодного</u>
	13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>у колгосп</u>

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: „ „

Додано лікарську довідку № „ „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

3425

16. Адреса заявника

в с. Золоті Б. Удортівського району

17. Підпис заявника

Бученко

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні визначен.

Внесено до Державного реєстру

актів цивільного стану громадян

за № 129503930

від 21.11.2015

Громадська рада Дзержинського району, 26 Вересня місяця 1934 р.

№ 14

1. Прізвище померлого Майківська його ім'я Світл по-батькові Баловина
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Хрощи
3. Помер(ла) 23 Вересня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 2 місяці (скільки повних років мав) 2 місяці

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 28 Листопада міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 6 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 36 років.

7. Громадянство померлого Українці 8. Національність

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримав батьки

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Хліба, зобів

В с/г колосі

В артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так; ні).

3536

16. Адреса заявника

б. Грешаі Б. Вурхивеком району

17. Підпис заявника

С. Памьківська

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Внесено до Державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129503988
від 21.11.2015

Хрещатий рада Б. Чернівецького району, 29 листопада місяця 1934 р.

№ 15

- 1. Прізвище померлого Буткевич його ім'я Іван по-батькові Дмитро
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) в Хрещатому
- 3. Помер(ла) 29 листопада міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 2 (скільки повних років мав) 2 місяці

- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 30 серпня міс. 1934 р.
- б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері 21 років.

- 7. Громадянство померлого Млібород. 8. Національність Українець.
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуна, с.-г. артілі, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Від Мліборобств.

Одноосібник.

У селянському господарстві.

- 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від
сухожилля

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

36/6

16. Адреса заявника	в с. Брашоті В. Укрітського району	
17. Підпис заявника	Гуцуленко	
18.	Голова ради З в. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та інші зазначен.		

Внесено до державного реєстру
актів цивільного стану громадян
за № 129 504037
від 21.11.2015

1936 рік

37 244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

19 число Січня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тігаченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Степанів
4	Стать	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 Січня 1936 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 5 числа 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не утримує бажать		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кафедра ієр Кієво-Васильєв		

3726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боскови</u> Район <u>Бузар</u> Край <u>Укр</u> селище <u>Київ</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 14 днів
12	Причина смерті	на завітанні, дитина померла через те що маїч приїхала ранку від моторні, а вона сьато
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Діжурним не пред'явлено
14	Особливі позначки	Свіжки } , черниве Любах
15	Прізвище і адрес заявника	Тайгородко Вуль Петр. Станко
16	Підпис заявника	Тайгородко Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян № 129540718

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Торган

ДІЛОВОД Бурин

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 Лютого місяць 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тайдазико		
2	Ім'я	3	По батькові	Митрофанів.
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).		15 Лютого 1936р.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 38р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Фабрикант - конопшник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		К.-п. ім. Кожо Вєвачого	

38 років

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Біловоде</u> Район <u>Червоноград</u> Край <u>Червоноград</u> селище <u>Біловоде</u> область <u>Червоноград</u> АСРР <u>Червоноград</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	38 років
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлено
14	Особливі позначки Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129540904</u> від <u>24.11.2015</u>	1 січня і зареєстровано
15	Прізвище і адрес заявника	Тайдаченко Воля Червоноградська
16	Підпис заявника	Тайдаченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тайдаченко

ДІЛОВОД Тайдаченко

39346

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

10 число *Квітня* місяць 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гачоненко</i>			
2	Ім'я	<i>Ніна</i>	3	По батькові	<i>Гештровка</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>7 Квітня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>Серпня</i> місяця року <i>1934р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>зтримання батьків.</i>			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Коло сім'ї</i>			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, коадгоспу і т. д).	<i>К-и іще Рожовського</i>			

398

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <u>Бакот</u> область <u>Кієв.</u> АСРР <u>УСРР.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Три і п'ять місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не урешті введено</u>
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129540976</u> від <u>24.11.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тимошенко Петро Іванович с. Буцко</u>
16	Підпис заявника	<u>Самодія Овдій</u> { <u>Кален П</u> <u>Коваленко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Горбат

ДІЛОВОД Горбат

40347

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

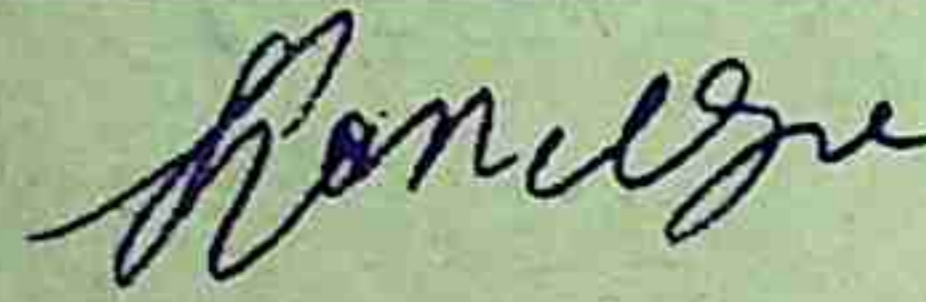
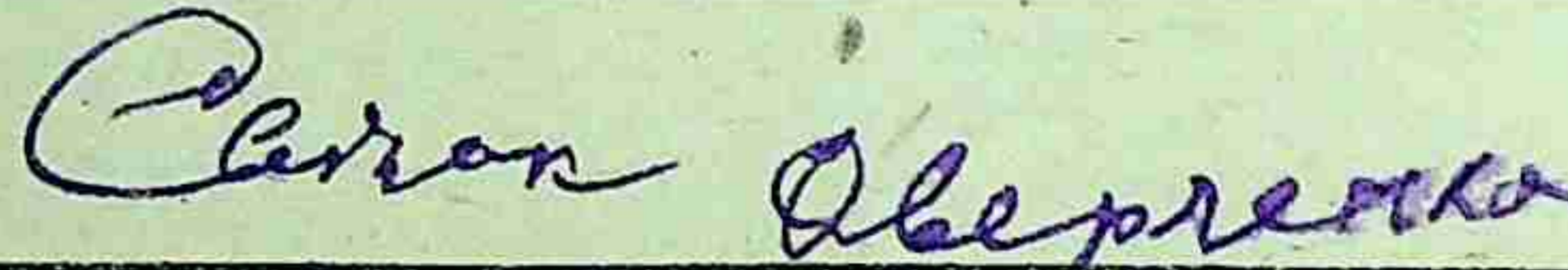
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 число травня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Качун			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Заурчиновича
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 травня 1936 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 27 числа 15 місяця року 1935 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>утримався</u>			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Котівниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-и іш Кожобового			

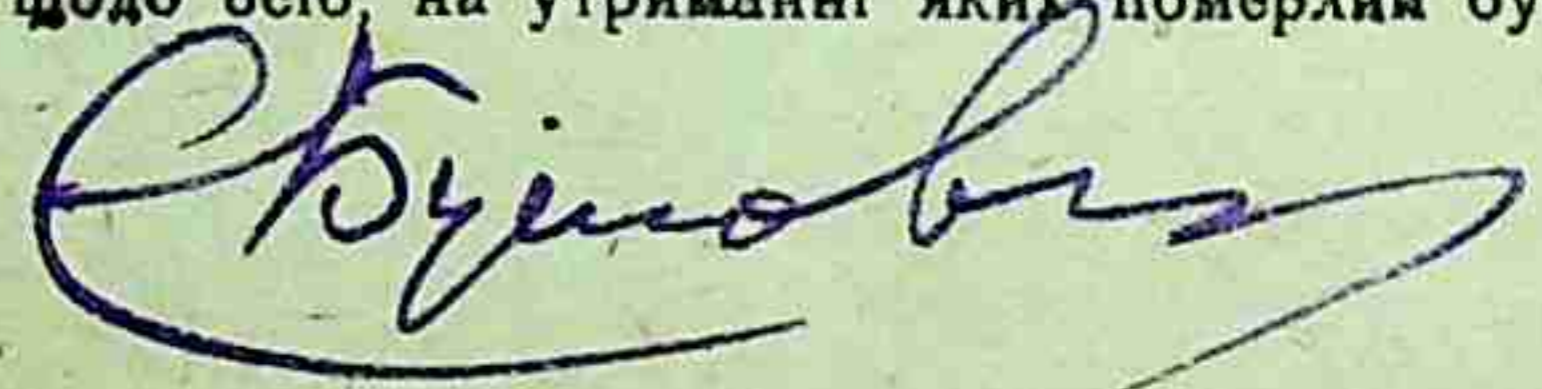
4026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Батюки</u> Район <u>Білар</u> Край <u>Удмур</u> селище <u>Київ</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 15 днів
12	Причина смерті	аутоцид
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було
14	Особливі повначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129541048</u> від <u>24.11.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Кашуца Тарасо Нечипорів
16	Підпис заявника	 

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС 

ДІЛОВОД 

47-18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

28 число травень місяць 1936 р.

(перший примірник)

1.	Прізвище	Рурдзюк		
2.	Ім'я	Марія	3.	По батькові
				Димширова
4.	Стать	жіночі	5.	Національність
				українка
6.	Час смерті (число, місяць, рік).	27 травня 1936 р.		
7.	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 14 років		
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> утримання 1/5 і 2/5		
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в Димшівці		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Валка</u> Район <u>Міський</u> селище <u>Валка</u> область <u>Вінницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	14 років
12	Причина смерті	от парализ с коронарного в момент порок сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	120118 Заключення Віт. офс
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>49 ша е в е л.</u> від <u>129541113</u> <u>24.11.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Горова І. І. вул. Чазарукса Річор Радіоні
16	Підпис заявника	<i>Горова І. І.</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Горова*

ДІЛОВОД *Горова*

42349

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

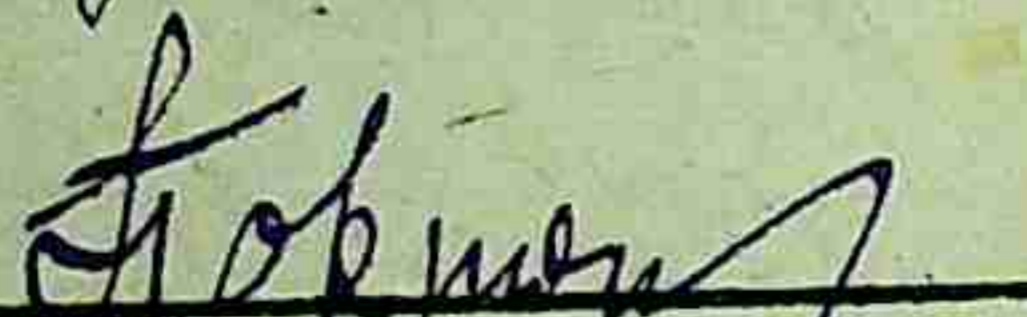
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

число червень 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Портянца			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Андрієва
4	Стать	дівчина	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 червень - 1936 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 18 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Байбт.и працюють в Румосі.			
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д).	Румосі с. Бачани ім. Кітосекого.			

4236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Балаши</u> Район <u>Б. Чернів.</u> селище <u>Балаши</u> область <u>Львівська</u> ^{Край} АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	18 років
12	Причина смерті	від туберкульозу легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ЧРМ А
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129541171</u> від <u>24.11.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Торшніца Андруш Александрович
16	Підпис заявника	 Свізми } 2

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Торшніца*

ДІЛОВОД 

43350

ОДЕСЬКА
СИЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16 липня 1936

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

число 7 місяць 1936 р.

(перший примірник)

16

1	Прізвище	Заремба		
2	Ім'я	3	По батькові	Тамар'я Степанівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14-го липня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, року 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Наутирешини батьки</u>		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки київської		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Комітетом Катковського		

436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білоцка</u> Радіон <u>Край новгород</u> селище <u>Бакаши</u> область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>два роки</u>
12	Причина смерті	<u>Дезінфекція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129541240</u> від <u>24.11.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свободан - Гаремба Саня Іосиф.</u> <u>Мурешто Василь Кичин</u>
16	Підпис заявника	<u>Мурешто Василь Іосиф</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Свободан

ДІЛОВОД

Свободан

49357

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 число вересня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Качан		17
2	Ім'я	3	По батькові	Тамасів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 Серпня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився: 13 числа Серпня року 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки хлібороби		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Котовського, в с. Ахмат		

4476

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бахачи</u> Район <u>Державне</u> селище <u>Бахачи</u> область <u>Житомирська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>16 днів</u>
12	Причина смерті <u>Похованням - віз довінгу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
14	Особливі позначки Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129541597</u> від <u>24.11.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Микола Григорійович Натанюк</u> <u>с. Бахачи, Б. Державне жит. ос.</u>
16	Підпис заявника <u>Григорій Натанюк</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Горинь

ДИЛОВОД

Григорій

45352

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

8 число вересня місяць 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Качан</u>		
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Мванів</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 липня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>19 числа</u> <u>Травня</u> року <u>1935 року</u> місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9°	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бити - жовобороди</u>		
9°	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Колгосп ів. Катвектв, в. Качан</u> <u>Біцквектв</u>		

4596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Київська</u> селище <u>Білаш</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>13 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>результат</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немають</u>
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129541889</u> від <u>24.11.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савчук Іван Іванович</u> <u>6 Червоноармійська вул Київ. обл</u>
16	Підпис заявника	<u>Іван Іванович Савчук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

46353

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

28 число жовтня місяць 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горчинська Ганна Оттавіївна		
2	Ім'я	3	По батькові	19
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 жовтня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа жовтня місяця року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>наутриманий батьків</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Викладачка, Комендант Катівської		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Дошкільний. Ротівський в. в. в. в.		

4626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Київ</u> Київ селище <u>Бакани</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>одн міся</u>
12	Причина смерті	<u>Скор Лентин</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129541950</u> від <u>24-11-2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Портянська Степан Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Степан Іванович</u> <u>Портянська</u> { <u>Степан</u> <u>Портянська</u> } <u>Портянська</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Портянська

ДІЛОВОД

С. Коченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

9 число січня місяць - 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ширшляк			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Терешкова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті, (число, місяць, рік).	8 січня 1936			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 15 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дрибороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	у колгоспі "Світла праця"			

4796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>В-П Олександрівський</u> селище <u>Вотарасів</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>увесь час свого життя</u>
12	Причина смерті	<u>від хвороби Шкарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Новітні шпиритави мо</u>
14	Особливі позначки	<u>тітмес свідок</u> } <u>Влас</u> <u>2</u> <u>Манд</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Саша Слатт</u> Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129542062</u> від <u>24.11.2015</u>
16	Підпис заявника	<u>за Морекін</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сид

ДІЛОВОД

АА

У. С. Р. Р.

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

~~Вінницька~~
Сільська Рада
Скавирського р-ну
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

9 число ~~січня~~ 1936 р. 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Завітало			
2	Ім'я	Назіт	3	По батькові	Митюшів
4	Стать	Головік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 січня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 29 грудня 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	У господарстві "Гурволий Новотарасів"			

4876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Вітараєвськ</i> область <i>Вінницька</i>	<i>Вінницька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Весь час</i>	
12	Причина смерті	<i>Від хвороби Нокімо</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Робітки інтубацією</i>	
14	Особливі позначки	<i>Підпис свідків та родичів</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сам батько</i>	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за №
16	Підпис заявника	<i>За [підпис]</i>	від <i>189542139</i> <i>24.11.2015</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[підпис]* ДІЛОВОД *[підпис]*

49 287

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

23 число лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Оришук</u>		
2	Ім'я <u>Виснової</u>	3	По батькові	<u>Киселович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 лютого 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяці року.....		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>коровник</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Городище-Турецько-Даргаський цукрозавод</u>		

4996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М-Сквиця</u> , Район <u>Бізерів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	60 років
12	Причина смерті	Ущиплення шийних нервів серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Волинської Районної Бюро ЗАГ-Зброму
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129619669</u> від <u>27.11.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Кириченко Максим Трохимов с. М-Сквици
16	Підпис заявника	<i>Кириченко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кириченко*

ДІЛОВОД *Кириченко*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

23 число березня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осипенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 березня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Камінь Мисленина		

5096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Скавута</u> Район <u>Тверного</u> Край селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	15 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Ібичинської Медсанбюропсії БТМ № 111-3/015
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян № 129619718 від 27.11.2015
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	Осименко Дмитро

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Д. Д. Д. Д. Д. ДІЛОВОД Куряков

51383

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26 число березня місяць 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демченко			
2	Ім'я	Павшина	3	По батькові	Давидовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 березня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа II місяця року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільнолюб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Шевченка			

576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>М-сквир</u> Район <u>Вузьк.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>три місяці</u>
12	Причина смерті <u>тривала хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>Сорт - приман</u> Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129619825</u> від <u>27.11.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Остепенко Марія</u>
16	Підпис заявника <u>Остепенко Марія</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гуцулук

ДІЛОВОД Киричевська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

27 число березня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гордієнко		
2	Ім'я	3	По батькові	Осиповна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).		25 березня 1936 року	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 27 числа 4 місяця року 1935	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Войшовицький	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		Городище - мушкетарський цукровий завод	

5236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М-Сквирка</u> Район <u>Щерто</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Запам'ятований елемент
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Сорт - <u>Великий</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Відомо до державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129619913</u>
16	Підпис заявника	від <u>27.11.2015</u> <u>Тарасівська</u> <u>Селіва</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тарасівська

ДІЛОВОД

Київська

53385

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

23 числа травня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Левичовий			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловіць	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	8 травня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа III місяця року 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діловода			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Шевченка			

5336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Сквирка</u> Район <u>Бізерів.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	Невдома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	додати смертні свідоцтва свідоцтва I <u>світ</u> II <u>світ</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129619989</u>
16	Підпис заявника	від <u>27.11.2015</u> <u>Лілія Іванівна Міщенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Міщенко

ДІЛОВОД Курчова

54385

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 29 „ число травня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Денисюк			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 травня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 26 числа 41 місяця року 1925			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Невроб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Шевченка			

5426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М-скаиржа</u> Район <u>БЦерхтв</u> Край <u>Киргизія</u> селище <u>Киргизія</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	не вродила
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не представлено.
14	Особливі позначки	факт смерті сьогодні свідки Вішнев, Холмиков Внесено до Державного реєстру
15	Прізвище і адрес заявника	актів цивільного стану громадян за № <u>129620052</u> від <u>27.11.2015</u>
16	Підпис заявника	<u>Вішнев Микола</u>



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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вішнев ДІЛОВОД Киргизія

55387

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 30 „ число травня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кириченко			
2	Ім'я	Федосюка	3	По батькові	Марковна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 травня 1936 року			
7	Вік (скільки років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Шевченка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М-сквирна</u> Район <u>Щертов</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	87 років
12	Причина смерті	Від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред. Авсєно
14	Особливі позначки	Факт смерті свідать свідка 1 <u>Сеніт</u> 2 <u>Ворон</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129620117</u>
16	Підпис заявника	ВІД <u>27.11.2015</u> <u>Кириченко Віктор</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Д. Шенко ДІЛОВОД Кириченко

56388

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 1 „ число серпня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Левцова			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Мурііова
4	Стать	дівчина	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 серпня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>8</u> місяця року <u>1935</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Шевченка			

5636

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>М-Славська</u> Район <u>Б-Черво</u> Край <u>селище</u> області <u>Катковка</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>7 місяців</u>
12	Причина смерті <u>не вродила</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть —
14	Особливі позначки <u>Свідок смерті свогля свогля</u> <u>1 син</u> <u>2 доньки</u>
15	Прізвище і адрес заявника Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129626284</u> від <u>27.11.2015</u>
16	Підпис заявника <u>Левченко Микола</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Левченко Микола
ДИЛОВОД Кириченко

52389

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 2 „ числа вероня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лашенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Кирилович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 вероня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримувала дружинку - Любоград		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Шевченка		

5726

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>М. Сквирка</u> Район <u>Б. Церків</u> Край <u>АСХР</u> <u>селище</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Зврази</u>
12	Причина смерті <u>Самовбивство.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Висновок Рай судмедіка Кошчунка та Уастковова Інспектора Р.М. Карана бригади зврази</u>
14	Особливі позначки Внесено до Державного реєстру і актів цивільного стану громадян за № <u>129716614</u> від <u>03.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес ваявника <u>Хоминко</u>
16	Підпис ваявника

*) Якщо померлий утриманець, то в більшій частині графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вань Гринь

ДІЛОВОД

Куримань

58-390

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 71

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 16 „ число червня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рястички.		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Володимирівна
4	Стать Жінка	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 ^{го} червня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Адреса ім. Шевченка 4		

836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сквира</u> Район <u>Сквира</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кіт'ї</u> <u>Ветке</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>не вступила</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<p>Ор <u>акт</u> <u>смерті</u> <u>св</u> <u>час</u> <u>св</u> <u>д</u> <u>к</u></p> <p><u>1 Шваб</u> <u>2. Аш</u></p> <p>Внесено до Державного реєстру</p>
15	Прізвище і адрес владника	<p>актів цивільного стану громадян</p> <p>за № <u>129716668</u></p> <p>від <u>03.12.2015</u></p>
16	Підпис владника	<u>Косменко</u>



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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

СЛОВОД

59394

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

" 29 " число пероця місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Льщенко			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 пероця 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 30 числа 4 місяця року 1934.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Городище - мушкетарський циркузаад			

5936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>М-Скавиря</u> Район <u>ВУ</u> селище <u>Київська</u> область Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	---

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік 9 місяців</u>
----	--	------------------------

12	Причина смерті	<u>Вог. дизентерія</u>
----	----------------	------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Докази обшуканої медичної інформації 29.11.2015р.</u>
----	--	--

14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129716768</u> від <u>03.12.2015</u>
----	-------------------	---

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

16	Підпис заявника	<u>Григоренко Микола</u>
----	-----------------	--------------------------



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григоренко
ДЛОВОД

Курчак

00392

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 2 „ число 11-го місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сиренко	
2	Ім'я	Сергій	По батькові
3		Левонів	
4	Стать	чоловік	5
5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 червня 1936 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні своєї	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кухарки Шевченка	

60/6

10 Місце, де постійно жив померлий Містел-Скварко Район БЦ Край АСРР
селище область Китовська

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 1 день

12 Причина смерті Родився мертвим народившись

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка Ібуні Вєскої медпункту с. Буг 27.11.86р.

14 Особливі позначки Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 129716863 від 03.12.2015

15 Прізвище і адрес заявника Вєшпенко Р.В. с. М. Скварко

16 Осінченко

Якщо заявник не є власником утримання, то особи частини графа 9 відповідаються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М.П. БЮРО ЗАГС Китовська ДІЛОВОД Китовська



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 8 „ число березня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гаврилюк</u>		
2	Ім'я <u>Мотра</u>	3	По батькові <u>Валентова</u>	
4	Стать <u>жінки</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 березня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років) <u>75</u>	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клієнторобство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Працювала у своєму господарстві</u>		

62394

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 29 „ число листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новаченко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Тимінович
4	Стать	Чоловіць	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 листопада 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 7 числа 18 місяця року 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Невборобств воеи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Маса-Скверна Р-н м. Меленки			

6226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мливи</u> Район <u>Щерин</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Київський</u> область <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зимова
12	Причина смерті	Занесення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Ізлучна сивої мед амбулансній групі
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129719383</u> від <u>03.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес вав-ника	Коваленко Олександр Романович, м. Мливи



Коваленко Олександр Романович

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

[Handwritten signature]

ДЛОВОД *[Handwritten signature]*

63395

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" 30 " число листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миколенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Антонина Киршова
4	Стать	5	Національність	жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 листопада 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 5 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладоборство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Маїна-Сквирка К-п ім. Шевченка		

64 396

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 77

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 27 „ число грудня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Верещес		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 грудня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 77 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батареїщик цукрозаводу		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Городище-Пустоварівський цукрозавод		

6426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М-Сквира</u> Район <u>БЦерк</u> Край <u>АСРР</u> <u>селище</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	77 днів
12	Причина смерті	Вогн старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Факт смерті свідчать свідки з с. Шившия Серадими та Іщенко Писим Живець Є Іщенко А
15	Прізвище і адрес заявника	Вереще Андрій Антонівич Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129718533</u> від <u>03.12.2015</u>
16	Підпис заявника	Вереще Андрій Антонівич

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Андрій Вереще ДІЛОВОД Кирівська

0365

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

27 число квітня місяць 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	Давидюк			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Васильов
4	Стать	чолов.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 квітня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 3 числа лютого року 1935 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)	Місгородський			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Фельдшерській к. і "Міському лікарні"			

6596

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

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
6 місяців

12 Причина смерті
Навігана

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Був верддсуніс з свідкв

14 Особливі позначки
Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 129731030 від 04.12.2015

15 Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника
Головченко свідки: 1) Тамар 2) Кучарук



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

ЗАВД. БЮРО ЗАГС Ларин ДІЛОВОД Сиротюк

66 366

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

12 число липня місяць 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маїданекба			
2	Ім'я	Гаврило	3	По батькові	Вієнків
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 липня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 3 числа лютого року 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мілітарний			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Фасунарський к. ...			

6626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Роздільський</u> Край селище <u>Сосногорське</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висерія с'явродуція 2 свідоцтв
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129731316</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	Майданчик Фозгон. <i>Залуж</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Лазун

ДІЛОВОД

Сиратова

67367

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

5 число Верічня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	М - е - л - б - Н - и - ч - у - к		
2	Ім'я	3	По батькові	Киршиєв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 - Верічня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 6 числа Верічня року 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міждарядєво		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Фесюрянський к. н. Шляху Левіта		

6796

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Краї</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Фестура</i></td> <td>область <i>Київська</i></td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Краї	селище <i>Фестура</i>	область <i>Київська</i>	АСРР
Місто	Район	Краї						
селище <i>Фестура</i>	область <i>Київська</i>	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>						
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Смерть є встановленою і свідчена</i>						
14	Особливі позначки	<p>Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u><i>129740197</i></u> від <u><i>04.12.2012</i></u></p>						
15	Прізвище і адрес заявника							
16	Підпис заявника	<i>Свідки: 1. <i>Тетяна</i> 2. <i>Ольга</i></i> <i>Мельник</i>						

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Лариса
Мурава

68 368

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14 число Верітня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Посиженка			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 Верітня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, взначити додатково: коли народився 5 числа Травня року 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місцевий радський			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Фасовальний к. н. «Міський» м. Київ			

68/16

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Роскив</u> Район <u>Роскивський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Роскив</u> область <u>Роскивська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 місяці</u>
12	Причина смерті <u>Засмертвіння апаратів / напад серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка лікаря Сагад-Дусєв, аудучаї, від 17/12/15</u>
14	Особливі позначки Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129740286</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника
16	Підпис заявника <u>Т. М. М.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ларин

ДІЛОВОД

М. П.

69 369

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 число грудня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Землюков			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Касюк
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 грудня, 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа грудня року 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місцевий			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Фабрика в м. "Миколаїв" Миколаївської обл.			

6926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Л. Черн.</u> Край селище <u>Фесюрів</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Від розпаду шлюбного зв'язку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Навідка лікаря 17/8-36 р.б.</u>
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129740363</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Замура</u>

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

М. П.

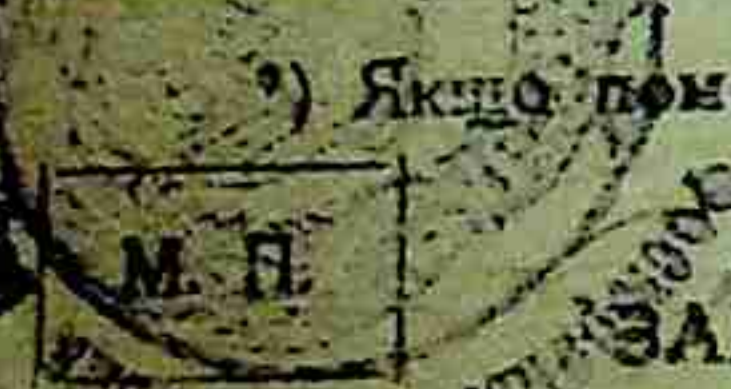
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Лазунець

ДІЛОВОД Мирна

4096

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Феєсторіо</i></td> <td>область <i>Кіівська</i></td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Феєсторіо</i>	область <i>Кіівська</i>	АСРР
Місто	Район	Край						
селище <i>Феєсторіо</i>	область <i>Кіівська</i>	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>						
12	Причина смерті	<i>Бракко-інсанація КіР</i>						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звістка Сараг. Ручей. Медсанбурмажарії листа № 13/ху з сарабу</i>						
14	Особливі позначки	<i>Розписка зрешта на утриманні Сажов</i> Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян						
15	Прізвище і адрес заявника	за № <i>129740433</i> від <i>04.12.2015</i>						
16	Підпис заявника	<i>С. Особжан</i>						

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ларин*

ДІЛОВОД *Миралда*

40-10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

1 січня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ришид Обрашово
4	Стать	5	Національність	Жінка Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа XII місяця року 35		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слібогробка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дроби торгів колгосп шурвоий мури со-		

4170

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Друшів Район Б.У. Край Київський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
15 років

12 Причина смерті
рак кишечника.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Від Б.У. з Київської 2-ї лікарні від 1/12/15

14 Особливі позначки
Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 129740531 від 04.12.2015

15 Прізвище і адрес заявника
Душин



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

ЗАВІД. БЮРО ЗЛГС

[Handwritten signature in blue ink]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature in blue ink]

42 273

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 11 „ Березня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коломоїц		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильєв Олександр
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Березня 1936 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 22р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. колгос. ім. Курова		

7296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сраич</u> Район <u>Хуст</u> Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	22 роки.
12	Причина смерті	Від сухотів та дерної туберкульозу
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від дерної туберкульозу
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129740583</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Коломийчук Дмитро
16	Підпис заявника	



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

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

[Handwritten signature] ДІАВОД *[Handwritten signature]*

73 274

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" 30 / III місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кочан.		
2	Ім'я	3	По-батькові	Володзь Олександрович
4	Стать	5	Національність	Чол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Березня 1936 р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 19 числа III місяця року... 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смібороб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп		

736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сороки</u> Район <u>Б. 4</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Від замаху на життя</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>від Сорокостанської Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129741429</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Каченя</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ДАТС

Делі
ДИЛОВОД Делі

49-275

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 17 „ 15 місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іван Іванович
4	Стать	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 / 15 36 ран		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 11 місяця року 36 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмі Богдан		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вроблосеті Амурзін		

45276

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 10 / 11 / 36 „ місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шименко			
2	Ім'я	Тамаро	3	По-батькові	Василев.
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 / 11 / 1936 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця року 1935 рік			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Амбараб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. колгосп ім. Яковлев			

4596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хропані</u> Район <u>Б.уздор</u> Край <u>Київск</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Запалення легень та дещо серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від Хропаніської Медсанбулаторії від 11/536. № 9/14
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129741568</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
	Прізвище заявника	Навесенко В.



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Делю

ДІЛОВОД

Навесенко

46277

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 2 “ 1936 місяць 1936 р.

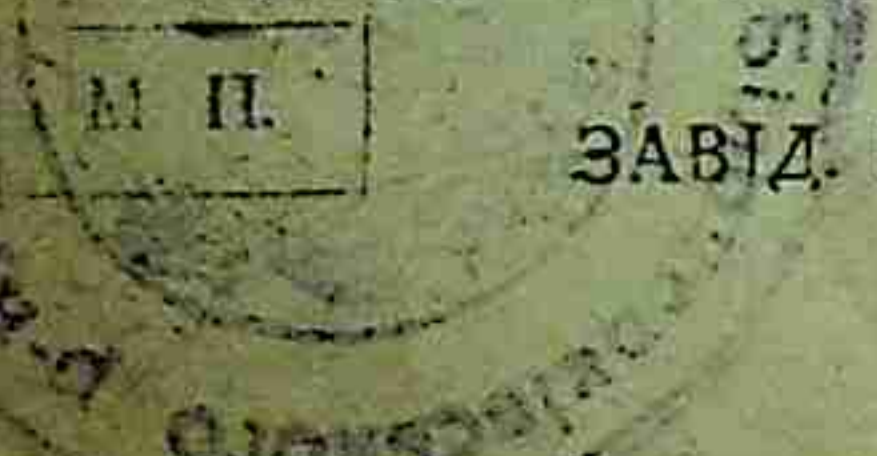
(перший примірник)

1	Прізвище	Олужевий		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонів
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Квітня 1936 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 13 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) На утриманні батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колосин ім. Яковлев		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вер. Колосин		

Убд

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Срещи</u> Район <u>БЧ</u> Край <u>Київ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Згідно Народни</u>
12	Причина смерті	<u>Від сухотів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від державної м. амбул</u>
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129742065</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Аш</u>

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



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор

ДІЛОВОД

Григор

77-278

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„24“ „11“ місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Димітєвич.		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився II числа II місяця року 36 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> утримує сім'ю		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

7796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іршава</u> Район <u>Вугор</u> Край <u>АСРР</u> селище область
----	---------------------------------	---

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від Крайової спеціалізованої мед амбулаторії</u>
----	--	---

14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129742131</u> від <u>04.12.2015</u>
----	-------------------	---

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

16	Прізвище заповідача	<u>Утіцька</u>
----	---------------------	----------------

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



Дресу ДІЛОВОД Дресу

78 279

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 1 „ / III місяць 193 р.

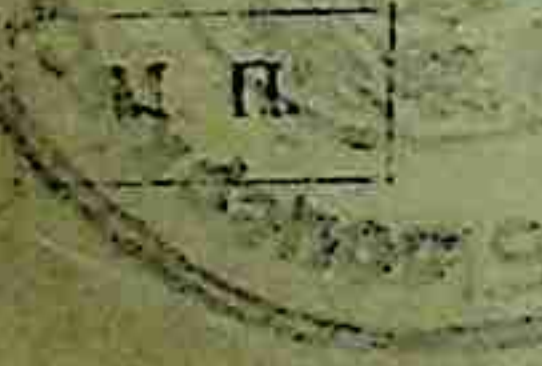
(перший примірник)

1	Прізвище	Щенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Симонів Олександров
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 / III 36 р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 14 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слідство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ср. Комоси		

7896

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Сєрама</u> Район <u>В. 3</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Згідно Народному</u>
12	Причина смерті <u>Від туберкульоза</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Від територіальної Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129742361</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника
16	Підпис заявника <u>Адам</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Земля

ДІЛОВОД

Народна

49-280

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1 / III місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зинченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрови
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 / III 36		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 56 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осміборець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. Колгосп ім. Дзюковича		

80-28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 3 / III місяць 1936 р. „

(перший примірник)

1	Прізвище	Бігунко			
2	Ім'я	Волода	3	По-батькові	Овсієвич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 / III 36 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 27 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. колгосп ім. Яковл.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сранос</u> Район <u>Б. Ур</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Згідя Ндроднеш</u>
12	Причина смерті	<u>Від туберкульоза Мінінгит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від срамоганого Амбулаторі</u>
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129743205</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуенко Василь Іван</u> <u>Б. Церківський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Гу</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гуенко

ДІАБОВОД

Гу

2807

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 3/хтп місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гуцунко			
2	Ім'я	Олександр Гвац	3	По-батькові	Симеонов
4	Стать	чол.	5	Національність	українц
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/хтп 36			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 13 ро			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рембур			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гуцунко колгосп			

82-283

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 14 “ 1X місяць 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шрименто			
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Вересня 1936 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 7 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Жив на утримання своїх батьків			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жлибороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г Колос ім. Яковлева			

8296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слободський Район</u> <u>Б.У.</u> Край <u>Київ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 м. років</u>
12	Причина смерті	<u>Від онкологічного захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від Б.Церківської 2ї Лікарні</u>
14	Особливі позначки	<p>Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян № <u>129743748</u> від <u>04.12.2015</u></p>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Тетяна Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

23-284

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 15 / IX місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шатське		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тиромітков
4	Стать	5	Національність	Українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 / IX 36 рр.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 12р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> в нацтриман ба тат		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	С/г. конна іш курсове		

836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хроаш</u> Район <u>Б-7</u> Край <u>Січ</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Зігнє Нездоми</u>
12	Причина смерті	<u>Затяжний легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від лікаря Миколи Медведчука</u>
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129744093</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Мир</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Земляк

ДИЛОВОД

Мир

8428

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

27/IX місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яценко			
2	Ім'я	Андрієв	3	По-батькові	Якович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24-го вересня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 3-річ.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Андрієв			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г. колгосп імені Кієвська			

Зуб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Храпани</u> Район <u>Б-Узур</u> Край <u>Київ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Згідно наданням</u>
12	Причина смерті	<u>Аутозаклямі повлеет.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від 1- лікаря М. Б. Черво</u>
14	Особливі позначки	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129744678</u> від <u>04.12.2008</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Зуб</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зуб

ДІЛОВОД

Зуб

2528b

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 6 „ X місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Черкас.		
2	Ім'я	3	По-батькові	Роситива
4	Стать	5	Національність	Українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Штввертого Любтис / 4 / X 36 року /		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа VIII місяця року 1935 р. / один рік 2-й місяць		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. колос с. Храйовів іш. Яковичів		

8576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хрощів</u> Район <u>Буч</u> Край <u>Ки</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Один рік 2^а Місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Заманена летмія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від Б. Цурківської дитячої лікарні</u>
14	Особливі позначки	Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129744754</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДИЛОВОД

[Handwritten signature]

86-287

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

14 "Новітня" місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Росломієц		
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Росломієц
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 новітня 1936 року (тринадцятого новітня)		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа XI місяця року 1935 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Блізород.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім. Яковлева.		

8676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Храпачи</u> Район <u>БЦер</u> Край <u>Київська</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>11 (одинадцять) місяців</u>
12	Причина смерті <u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Віч БЦерківській №2 лікарні</u>
14	Особливі позначки Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129744821</u> від <u>04.12.2015</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Каломієць Василь І. с. Храпачи БЦ. р.м.</u>
16	Підпис заявника <u>В.К.</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор

ДІЛОВОД

Наталія

8726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	І Тарасівка	Район область	Вовківський Львівська	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	-------------	------------------	--------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Родити не був				
----	---	---------------	--	--	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво, свідоцтво, свідоцтво				
----	--	---------------------------------	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян Короїменю Дворка с. І. Тарасівка Вовківського району				
----	---------------------------	---	--	--	--	--

16	Підпис заявника	за № 129542272 від 24.11.2015 Короїменю				
----	-----------------	---	--	--	--	--

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
30	м-ця 1939 р.	Велишук
числа	жовтня	

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

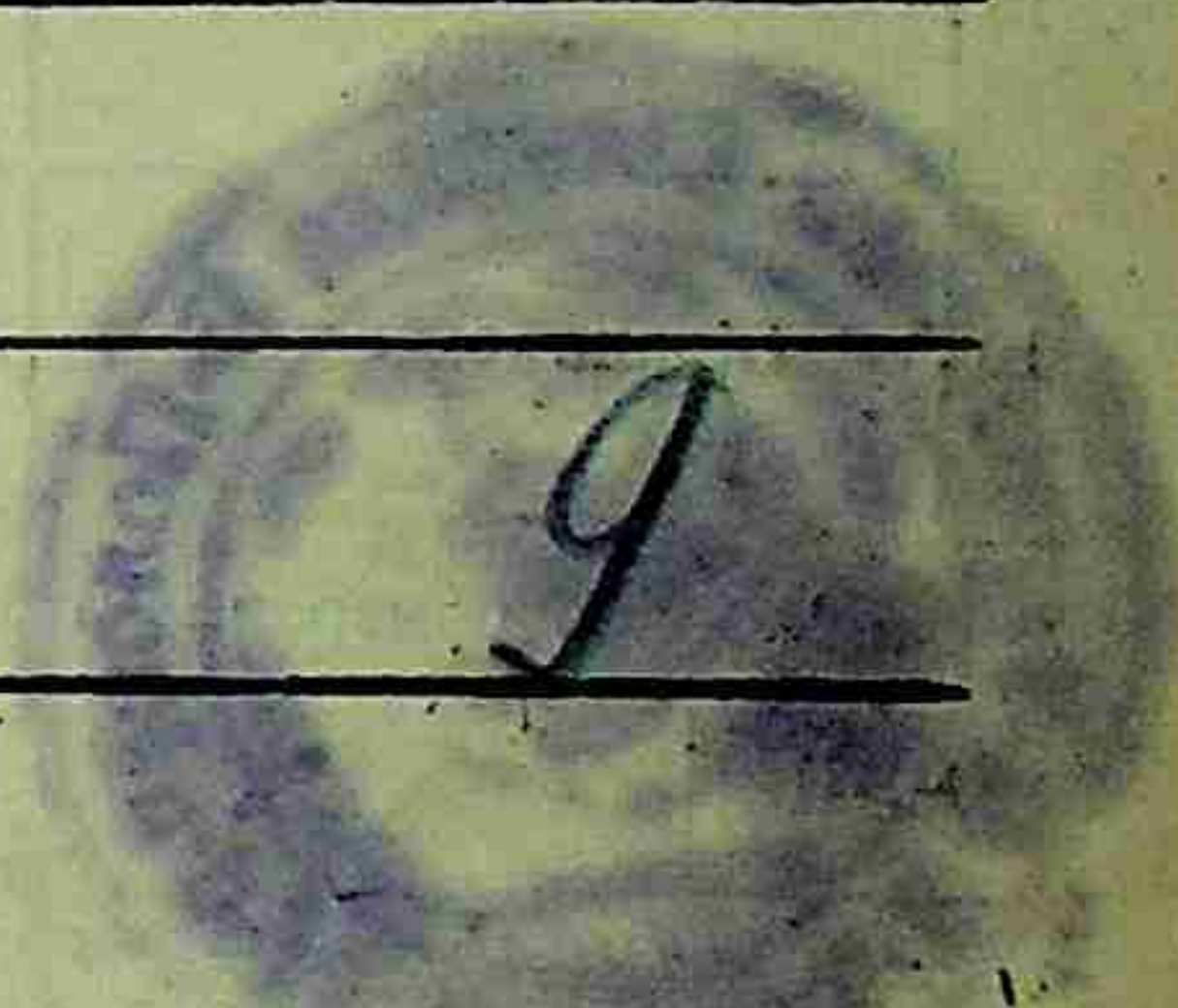
СІМЕНО-ІЗДАВЦЬКА
СІМЕОНОВА РАДА
Галицько-Полівецьк. р-ну
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Линник		
2	Ім'я	Віра	3	По батькові
4	Стать	ж	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня 1989р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1908 року <u>одна тисяча дев'ятсот тридцять шостого</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)			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.б.))			



8836 -

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік і два місяці		
----	---	------------------------------	--	--

12	Причина смерті	розбитого автомобіля на залізні колеса		
----	----------------	---	--	--

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

14	Особливі позначки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 129542533 від 24.11.2015</p> </div>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	В. Мараське В. Володарського вулиця		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	За [підпис]		
----	-----------------	--------------------	--	--



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

Завід. бюро ЗАГС
числа **24** м-ця **1936** р.

[Підпис]

Пішовод **[Підпис]**

89368

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17 числа Січня

м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ліза		Блинова
4	Стать	5	Національність
			Українка
6	Час смерті	17 числа Січня місяця 1942 р.	
	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Сільське господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-49	
Де постійно жив померлий		Місто	район
		село Бакалч	Бучувський
		вулиця	область Київська
			буд. №

89/6

10	Причина смерті	<i>дилятидеи.</i>	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Німає</i>	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>Німає</i>	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129745018</u> від <u>04.12.2015</u>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Щевченко Василь Федора с.Балаш.</i>	
14	Підпис заявника	<i>Щевченко</i>	
15	Особливі позначки		

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Щевченко

Київська область
Білоцерків. район
Б. Гребельська сільрада
_____ міськрада

~~160~~
90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„10“ числа Січня _____ м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Литвин</u>	
2	Ім'я <u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Січня</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ 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 виконував)	<u>Сільське господарство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Домогосподарство</u>	

Київської область
Білоцерківський район
Биківсько-Трапезівський сільрада
_____ міськрада

101
91

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№ 23 " числа Січня _____ м-ця 19 42 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кабучо</u>	
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3 По батькові <u>Андреевнo</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>Січня</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>39</u> років Рік народження _____ " числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Мав померлий свої засоби до існування жив на кошти особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні _____ (підкреслити)
9	Позаняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол-п 1^{го} Травня с. Биківсько-Трапезівський</u>	

9/20

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129745301</u> від <u>04.12.2015</u>		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київської область
Т. Церківськ. район
Т. Гребенська сільрада
_____ міськрада

162

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

„22“ числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Собутович</u>	
2	Ім'я <u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать <u>чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>21</u> “ числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>1941</u> „ числа <u>8/8</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На <u>утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття, посада, спеціальність, ремесло, яку роботу виконував		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

9296

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Б. Гребли</u>	Район область	Край АРСР <u>Київської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4</u>		
13	Причина смерті	<u>Загальний мозку</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка лікаря Озірницької лікарні від 21/11/2015 року.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129745352</u> від <u>04.12.2015</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сайченко Омелько, с. Бикова Гребли.</u>		
17	Підпис заявника	<u>За Сайченко Омелька роеп. М. Луценко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київської область
Білоцерківський район
Бикова-Зрешівська сільрада
міськрада

163

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„15” числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Соботова</u>	
2	Ім'я <u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українки</u>
6	Час смерті	„ <u>15</u> ” числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>27</u> ” числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>42</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і когось	Мав свої засоби _____ На <u>утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття, ремесло, посада, професія, роботу виконував		
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

9326

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до I року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129745401</u> від <u>04.12.2015</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	Сайченко Олександр с. Биньові - Забллі		
17	Підпис заявника	За неписьм. роспис. Куршмид		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловий

Київська область
Б.Церкивський район
Майючі сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 264

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1 числа січня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Солопенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Іван</u>		<u>Явлович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>59</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Коваль</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп № 3 с. Майючі</u>	

9426

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Майюші</u> Район <u>Б. Церківський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Б. Церківський р.</u> <u>Н. Швейної обл.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129745959</u> Років <u>59</u> місяців від <u>04.12.2015</u>
13	Причина смерті	<u>Найар шмиця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарських довідок не пред'явлено.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки } 1 Чутиниш } 2 Бровченко.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Смоленко Микола р. Майюші</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Соколенко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Долуч

Діловод Н. Дзун



Київська область
Б. Чернівецький район
Майшопі сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 265

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 числа Січня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бровченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Секетіа		Звановна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	2 числа Січня місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 65 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 19__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 <u>На утриманні</u> Бабенко Олексія Федотовича (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Хлібаробство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вп № 2 с. Майшопі	

9596

9	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто <u>Майськи</u> селище <u>Б. Церківськ</u>	Район <u>Клишівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Київська обл.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129745501</u>	
13	Причина смерті	<u>Старість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарських довідок не пред'явлено.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки { 1 Чуткий 2 Боденко</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бровченко Коудраї в. Майськи</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бровченко</u>		



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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Handwritten signature of the official

Діловод

Handwritten signature of the official

Дні всево область
Б. Церківський район
Майноші сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

20 числа Березня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Наширай.		Лимтович
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті	20 числа Березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 68 років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Хліборобство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп № 2 с. Майноші	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Майоші</u> Район <u>Церківський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>В. Церківський район Респ. Алтайської обл.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців Від <u>09.12.2015</u>
13	Причина смерті	Старість
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарських документів не надано
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідки { 1 Рощин 2 Я. Мелни
16	Прізвище і адрес заявника	Самопешко Маріє. Майоші
17	Підпис заявника	[Handwritten signature]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

275
97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 числа Лютого м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лігун	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Саввіч
4	Стать	5	Національність
			Українець
6	Час смерті	25 числа Січня місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	60р.		
8	а) Рід заняття (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Митбароб	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в буд. №11 Червоного Зітної	
9	Де постійно жив померлий	Місто с. Пам'ятное	район Тимківський
		село _____	область Київська
		вулиця _____	буд. № _____

9736

10	Причина смерті	Від перенесеної гриппозної інфекції
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Методичка мед. Амбулаторії
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129818248</u> від <u>09.12.2015</u>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лідия Аріона Васильовна Петрівна Муромська
14	Підпис заявника	Лідія Аріона Васильовна
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Васильова
Муромська

98 ~~216~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

14 числа Листопада м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мукашівич</u>	
2	Ім'я	<u>Ліно</u>	3 По батькові <u>Авдасювич</u>
4	Стать	<u>Чітк.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>Листопада</u> місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <u>4</u> місяців <u>25</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>Вересня</u> місяця <u>1941</u> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Мібарооб</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>в районі Червоний Зірка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Тамішня</u> район <u>Тернопільський</u> село _____ область <u>Київська</u> вулиця _____ буд. № _____	

9896

10	Причина смерті	Замислений Легенд
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Потт'і вестни мед Амбиссбургі
12	Номер паспорта і військового білета номерного і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129812344</u> від <u>09.12.2015</u>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лунашевич Тарас Іванович с. Пощівстань
14	Підпис заявника	- Лунашевич Тарас Іванович
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signatures]

799

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

18 числа Листопада м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Щуцко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Василь</u>		<u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>Листопада</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Митборець</u>	
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>В Пол. Колеушів</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтвіра</u> район <u>Щуцький</u>	село _____ область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

9926

10	Причина смерті	туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Н. Федорівська Мер. Житомир.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>1298-13028</u> від <u>09.12.2015</u>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григоренко Іван Іванович Житомирська обл. м. Житомир
14	Підпис заявника	Григоренко Іван Іванович
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вашук
Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21 числа Лютого м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сіщук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григор		Трохимович
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	19 числа Лютого місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	В с. Червоном Коуришані	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Голтківка	Щербатівського Району

10036

10	Причина смерті	Отб. Недосвідомою сурвовою з джиском
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Портівська Мед. Амбулаторія
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129819092</u> від <u>09.12.2015</u>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стецький Григор Семшович
14	Підпис заявника	Сілецький Григор Семович
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Семшович
Стецький

199
101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

У числа Вересня м-ця 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горобань</u>	
2	Ім'я <u>Хреситъ</u>	3	По батькові <u>Навинович</u>
4	Стать <u>Мужч</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>15</u> “ числа <u>Лютого</u> місяця 194 <u>2</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Директор</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>К/д Червоний Молочозавод</u>	
Де постійно жив померлий		Місто <u>Хатківка</u>	район <u>Вільхнівський</u>
		село _____	область <u>Київська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

10196

10	Причина смерті	Від погрому козаків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Тамтї; відом мед мушкетер
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129819160</u> від <u>09.12.2015</u>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Алексей Николаевич Тамтїва
14	Підпис заявника	мушкетер Давид Нітїфрова
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Власов
Тамтїва

444

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

66 102

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

18 числа січня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гушка		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильєва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня 1942 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>541</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Орешів К-н "Мілянос Лесіка"		

14026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ресюр</u> селище	Район <u>Біцун</u> область	Край <u>Кіч</u> АСРР <u>СТ</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 років</u>		
12	Причина смерті	<u>віз тифу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____		
Внесено до Державного реєстру				
актів цивільного отану громадян				
14	Особливі позначки	_____		
від		<u>12.4.2026</u>		
від		<u>03.12.2015</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нічма Карто Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Карто Карто</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод В. Рогов

445

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

67-103

Відділ Актів Громадянського Стану

2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12/

20 числа січня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дзюлман			
2	Ім'я	Одарица	3	По батькові	Микитівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 ^{го} січня 1942 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 8.8			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земіоробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Ресурси к-п "Міжнародна Леніна"			

10396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ресіві</u> селище	Район <u>Б-Церк.</u> область	Край <u>Київ об.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>88 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян № Особливі позначки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>від <u>13.04.2015</u> <u>03.12.2015</u></p> </div>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванна Нинур Іванова с. Ресіві</u> <u>Ресіві смт</u>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод С. Мокун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШН.

Відділ Актів Громадянського С. ^{ОР}

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

18 числа квітня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мієка</u>			
2	Ім'я	<u>Аллаха</u>	3	По батькові	<u>Уарович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 квітня 1942 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>18 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б/к ... Миском Липки</u>			

10436

жив	Місце: <u>Засюрі</u> селище	Район: <u>Білоцерківський</u> область	Край: АСРР
-----	--------------------------------	--	---------------

11	кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 днів</u>
----	--	----------------

12	Причина смерті	<u>Возвратний тиф.</u>
----	----------------	------------------------

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

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян	
14	Особливі позначки
від	<u>12.9.70 9286</u>
	<u>03.12.2015</u>

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Урлик Радна Іванович с. Засюрі</u>
----	---------------------------	---------------------------------------

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод С. Мокунь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громад,ого Стану

69 102
2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРЬ № 16

сл. 28 квітня 1942 р.

(перший примірник)

Панченко

Ольга

3

По батькові

Іванович

місце

5

Національність

українка

Час смерті (число, місяць, рік)

18 квітня 1942.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 80

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, ада, ремесло)

робітничий

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

г. Арсеніві с/к. Шинка-Литка

10596

10	Місце, де постійно померлий	Місто <i>Хрестині</i> селище	Район <i>Б. Ізюмський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу мерлий у міс. рації	<i>80 років</i>		
12	.чина смерті	<i>віз старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <i>129819752</i> від <i>09.12.2015</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександрівна Івеші Об. с. Хрестині</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олександрівна</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Смирнова*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

24 числа Січня

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мурешба	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Хлоп.		Українець
6	Час смерті	24 числа Січня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року 4 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	Чотири		
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Бажали	Київська

10636

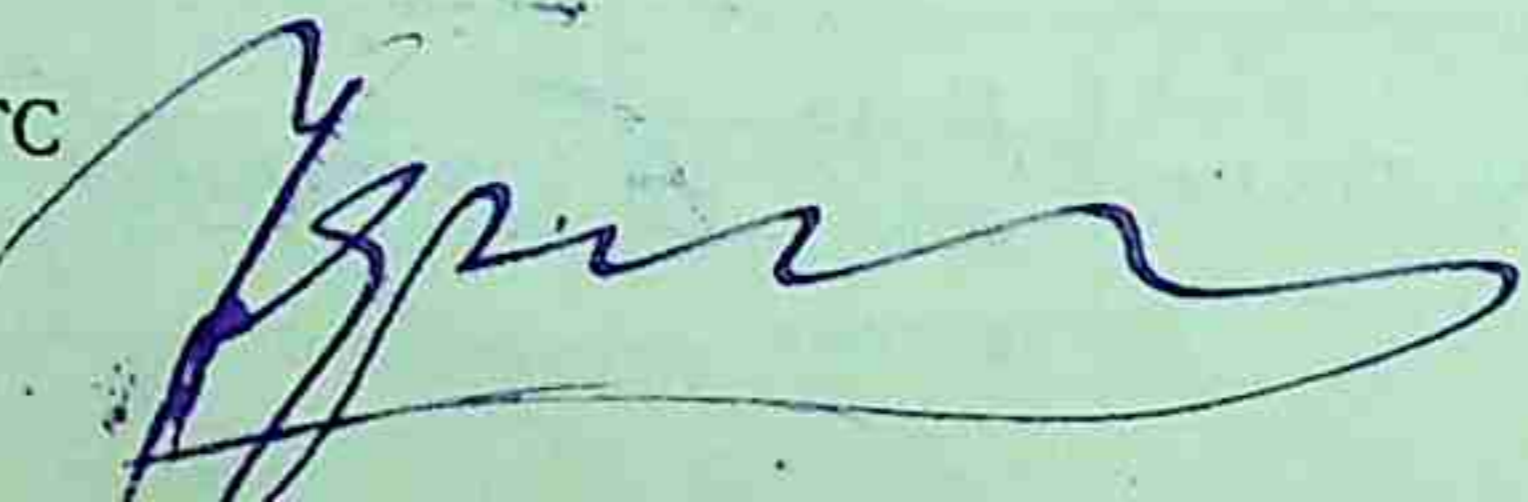
10	Причина смерті	Детські судороги
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Немає
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>12971986</u> від <u>09.12.2015</u>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зурімба Мова Іосиф
14	Підпис заявника	Зурімба
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



270

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 числа Січня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Качан			
2	Ім'я	3	По батькові	Федорова	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті	3 числа Січня місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року 6 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Українка			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто	Бажани	район	Бучинська
		село		область	
		вулиця		буд. №	

10736

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Німає
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129719907</u> від <u>09.12.2015</u>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кочан Федор Леонидович
14	Підпис заявника	Кочан
15	Особливі позначки	К

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Суден

374

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№ 16 числа 6 квітня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тавчо		Жушищев
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	" 6 " числа 6 квітня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Вільське Господарство	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в колгосп	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Болжани	Білоцерківський
			Київська

10896

10	Причина смерті	Багато років
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Немає
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129820007</u> від <u>09.12.2015</u>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шевченко Петро Павлович
14	Підпис заявника	Шевченко
5	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — ще роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4/09 372

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 31 числа Травня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горобієвський</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Прохорів</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 30 числа <u>Травня</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>26</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>колхозік</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Зем. Господарство с. Бажали</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <u>Бажали</u> область _____
		вулиця _____	буд. № _____

10996

10	Причина смерті	<i>Брудний тиф</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видапі, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Горобіська Галина Василівна</i>
14	Підпис заявника	Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № <u>129820057</u>
15	Особливі позначки	від <u>09.12.2015</u>

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в п. „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Горобіська

У цій книзі додано сторінок 10 та
скріплено п'ятьма аркушів.
Сейд Дев'яш
М.П. Савченко
(підпис)



10.10.2018
341882