



**ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області**

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Переяслав-Хмельницького районного
управління юстиції Київської області
08400, м. Переяслав-Хмельницький,
вул. Б. Хмельницького, 53

*Книга
реєстрації актів про
смерть
1938р.*

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Лист № 1/1109
Справа № 2861

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Лист № 1/1109
Справа № 2861

*Вручено 30 січня 1938р.
Закінчено 31 грудня 1938р.*

ЗМІСТ КНИГИ

№п/ п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
1	с.Соснова	1-19	-	1-19	
2	с.Пологи-Яненки	1-21	-	20-40	
3	с.Гланишів	1-22	-	41-62	
4	с.Комарівка	1-26	-	63-88	
5	с.Лецьки	1-17	-	89-106	а/з № 9 в наявності 2 шт.
6	с.В'юнище	1-14	-	107-120	
7	с.Виповзки	1-9	-	121-129	
8	с.Ковалин	1-16	-	130-145	
9	с.Пологи-Чобітьки	1-5	-	146-150	
10	с.Мазінки	1-26	-	151-176	
11	с.Дем'янці	1-42	-	177-219	а/з № 3 в наявності 2 шт.

УРСР

СОСНІВСЬКА

РАДА

Переяславського р-ну

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

№ 39 числа 29 січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище С. Соснова.	Соснович		
2	Прізвище Ім'я Вихід №	№	3	По батькові
	Вихід №	Василь		Василь
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Я дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 1937 р. місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання Соснович Василь		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Соснова. Район імені Толстого		
		Соснович Василь		

176

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Тернопільщина Край селище Сосново область Київська АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12 Причина смерті	Розширене серце
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про смертні свідоцтва / Судівський Зван Свідки 2 Бровко С. Д.
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	Втемашич Луїза Бродська с. Сосново Тернопільщина
16 Підпис заявника	Втемашич Луїза Бродська

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

М. П.

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

УРСР

СОСНІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Переяславського р-ну

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

В

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1938 р.
„31“ числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соснова			Мамшико	
2	Рідн. №	№	3	По батькові	Таволова	
	Ім'я	Віра				
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 січня 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 30				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Олександрівна Вашишвіч				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Тосмишівський с. Соснової Олександрівна Вашишвіч				

236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Боснова</i>	Район <i>Тернопільський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від падіння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про смерть свідоцтвами слідств</i> 1 <i>Морочко Н. П.</i> 2 <i>Омелян А. П.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Омелян Іванович</i> <i>Тернопільський район Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Омелян Іванович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



УРСР

СОСНІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Переяславського р-ну

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1938 р.
" 6 " числа Віснунь м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище С. Соснова.	<u>Ошканю</u>		
2	Вхідн. № Ім'я Викід №	<u>Тонна</u>	3	По батькові <u>А. Якович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6. Віснунь 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>72</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ошканю Левреїтій Якович</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Рангоси Яковичівська Ошканю Юре-Філій Якович</u>		

376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сосноли</i>	Район <i>Червоноволинський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Синдром</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про смерть свідоцтво створено Меремов П. Олександр Р. 7</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Лаврентійович Кошарин с. Сосноли Червоноволинського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олександр Лаврентійович Кошарин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

СОСНІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Переяславського р-ну

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

" 12 " числа ¹⁹³⁸ березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище С. Соснова.	Сосновський		
2	Вхідн. № Ім'я Вихідн. №	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	чол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 37		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. з різними роботами		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Кірова		

426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Дерезишівський</u> Край селище <u>Водяном.</u> область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>57 років</u>
12	Причина смерті <u>Пошир. вір. грипо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Про смерть свідоцтва свідки 1. Домашній 2. Трудовий</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мринська Валка Коседемичівна</u> <u>В. Водяном. Соснівської сільради</u>
16	Підпис заявника <u>Мринська Валка Коседемичівна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Алеш

Діловод

Вашин

УРСР

СОСНІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Переяславського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 17 число лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище № Соснова	Тихо		
2	Ім'я № Фрісона	3	По батькові	Ремізовна
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 78		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець Тихого Олександра Васил.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Кірова Соснівської сільради Мирні Олександра Василевича		

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край селище <i>с. Радівка</i> область <i>Київської об.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>78 років</i>
12	Причина смерті <i>Виноростів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Про смерть сім'юром Свіжен</i> <i>Вашингтон</i> <i>Між</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Матвій Олександрович Радівський</i> <i>с. Радівка</i>
16	Підпис заявника <i>Матвій Олександрович Радівський</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ал

Діловод

Вашингтон

УРСР
СОСНІВСЬКА
СІЛЬРАДА

Переяславського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану **Б**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **6**

7 числа ~~березня~~ ¹⁹³⁸ лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рокшійний		
2	Ім'я	3	По батькові	Трокошович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/II 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 60		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с.г. різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Робочим імені Т. Шевченка в Соснівському Переяславському районі Київщини		

626

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Косишів</i> область <i>Тернопільська</i> <i>Рівненська</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років</i>
12 Причина смерті	
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про смерть свідчення / Заради смерті</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Рокитина Софія Іванівна с. Соснівка</i> <i>Тернопільська область Рівненський район</i>
16 Підпис заявника	<i>Рокитина Софія Іванівна</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



УРСР

СОСНІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Переяславського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 8 „ числа Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Душо Горнобай		
2	Сослова. Ім'я	3	По батькові	Давидович Димитрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 4		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. Гаммерштейн		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Почтом. Рад. м. Соши в. м. Соши імені Радико Горнобай Димитр. Ко- сович		

776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Тернопільський	Край	
		селище	область	Хмельницька	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки				
12	Причина смерті	Зід 12 років				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про смертельні захворювання: 1. Фамільна Астероїда 2. Обрання Кириля				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Горнобай Євгенія Іванівна м. Радомисль Соціалістичний міський район				
16	Підпис заявника	Горнобай Євгенія Іванівна				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Алла

Діловод

Башиня



УРСР

СОСНІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Переяславського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 15 числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бішманенко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Тригорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого місяця 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Кірова с. с. Радимської Сошиської сім'я Бішманенки Тригоровичів			

826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Л. Адмишки</i>	Район <i>Передіславський</i> область <i>Рівненська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Гаротин</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про смерть свідоцтва 1. Даченко 2. Даченко</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Біляшанська сільська рада Сошивецької сільради Передіславського р.</i>		
16	Підпис заявника	<i>За керівництвом розписав Даченко Грицько</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



УРСР

СОСНІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Переяславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 15 „ числа *Березня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зур</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Якович</i>
4	Стать	<i>Чолв.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Березня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>8 Березня</i> роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с.г. рішні роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп імені Гірова Р. Радничко Соєв. всого сіл Радн. Зур Яков Омисанець</i>			

976

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Тернопільський</u> селище <u>в. Радимин</u> область <u>Київської</u> Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6. днів
12 Причина смерті	<u>Дегенер.</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про смерть свідоцтво / 1. Савини</u> <u>свідки 2. ЗН</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Ващенко Григоріо Савин</u> <u>Радимин</u> <u>Сошивецької сільради Тернопільської області</u>
16 Підпис заявника	<u>Ващенко Григоріо Савин</u>



Завід. бюро ЗАГС

АММ

Діловод

Вашин

УРСР

СОСНІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Переяславського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа 5 Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище С. Соснівська	Трешинко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Березня 1938 році		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 26 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-зрілий роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комісія Трешинки в Соснівській Переяславському районі		

1076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сошова</i>	Район <i>Терешинський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Заврали Глинка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський довідок</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тришук Юхим Михайлович, с. Сошова, Терешинського району</i>		
16	Спідпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

УРСР

СОСНІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Тернопільського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 числа Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Соснова.	Дуда		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Березня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий рішми робітник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/з. ім. Стрелова Дуда Тамара Іванівна с. Соснови Тернопільського району		

1176

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косшова</i>	Район <i>Терещинський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 днів</i>		
12 Причина смерті	<i>Воспалення легенів</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про смерть свідоцтво / Гобашенко Д.А. Сігун</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Андрій Григорій с. Косшова Терещинський р-он</i>		
16 Підпис заявника	<i>Михайло Андрій Григорій</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Авчук

Діловод

Вашин

СОСНІВОЦЬКА
СІЛЬРАДА

Переславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

19 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ошкано</u>			
2	Ім'я	<u>Тимошин</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 травня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>64</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с.-г. рієшні роботи Кошчани Ешова</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кошчани Ешова Ошкано Олександрович</u>			

1216

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Тернопільський Край селище <i>Солмова</i> область <i>Київської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>64 роки</i>
12	Причина смерті <i>Від старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Про смерть медички</i> <i>Три</i> <i>днів</i> <i>днів</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Олександр Федор. Григорович с. Солмова</i> <i>на Тернопільщині район Київської об.</i>
16	Підпис заявника <i>Олександр Федор. Григорович</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану **13**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **13**

„**15** числа **липень** м-ця 193**8** р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Виньвежкий Іван			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Григорівич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 липень 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа липень місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пілот			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пілот			

1376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Соснова</i>	Район область <i>Тернопільська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Немає</i>		
12	Причина смерті	<i>Високий вік</i> <i>Матка Тереза</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про смерть свідоцтво 1. зус. Палажка</i> <i>зус. свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синьвська Тетяна Григорівна</i> <i>с. Соснова Тернопільська область Рівненська об.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Синьвська Тамара Григорівна</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Меш*

Діловод *В. Ващук*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„ 2 числа Серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марченко			
2	Ім'я	Таша	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа липня роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримуючу в Марченко Василь Сергійович			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ос. радиський Росиовської Студія Ю-и Ли Кірова			

1476

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Тернопільський</u> Край селище <u>Р. Радичів</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>22 днів</u>
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Марченко Маруся Іванівна Р. Радичів</u> <u>Свободівської Станиці Тернопільського району</u>
16	Підпис заявника <u>Марченко Маруся Іванівна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану № 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 6 числа Березня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Савицький			
2	Ім'я	Трицько	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 9			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утрималець Савицької Андрійовичи м. м. Березня			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. Савицька м. м. Березня			

1526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Довжова</u>	Район область <u>Передієвський Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Сатинко-туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська Довжова 049 6-гм 1938р. и др</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савицький Фридоєв Миронів</u> <u>Нова Передієвської селища</u>		
16	Підпис заявника	<u>Савицький Фридоєв Миронів</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 8 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гвоздик			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Серпня тисяча дев'яносто шостого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець Гвоздика Микола Неумодішов			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. Рогова № 116 мови			

1676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Восени</u> Район <u>Туркешовський</u> Край <u>АСРР</u> область <u>Кітська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік 8 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Беркузов</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>про смерть в</u> <u>Співдружності</u> <u>Відрит</u> <u>1. Личина</u> <u>2. Кошарки</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Воздрик Леоко Федотівича с. Восени</u> <u>Туркешовської району</u>
16	Підпис заявника <u>Воздік Леоко Федотів</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„ 6 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сурмобан			
2	Ім'я	Модов	3	По батькові	Савовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився... 25 числа жовтня місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

1776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Соснова</i>	Район <i>Переяславський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>До ступеня ліечення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про смерть в оточенні медичної бригади згідно з протоколом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сарнобай Тарасов Дмитрович с. Соснова Переяславського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сарнобай</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ал

Діловод

Кеєдін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„ 7 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Малышко			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Іванович
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 34			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-г різнні роботи			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Сошова к-му іт. Сошова			

1876

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Соснова</i> область <i>Київська</i> <i>Переяславський</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 р.</i>
12 Причина смерті	<i>Воспалення легень.</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про смерть свідують</i> { <i>1 Мавренко</i> <i>свідки</i> { <i>2 Лагодницький</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Маминко Яким Григорович</i> <i>с. Соснова Переяславського району</i>
16 Підпис заявника	<i>Маминко Яким Григорович</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

МЦ

Діловод

Тюсов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *19*ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*„ *15* числа *Грудня* м-ця 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бобир</i>			
2	Ім'я	<i>Гірка</i>	3	По батькові	<i>Васильовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 грудня 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>XI</i> місяця роки <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С-г різнці роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Сошова к-п ім. Енкова</i>			

1926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Переяславський</i> селище <i>Соснова</i> область <i>Київська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>5 днів</i>
12	Причина смерті <i>Воспалення легенів та нирок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Смерть свідчать свідоки { <i>Малюк</i> <i>Мельник</i></i>
14	Особливі позначки <i>Прощек ступу реєстрації виявлено при подвірні провірці</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Бодир Василь Іванович с. Соснова Переяславського р-ну.</i>
16	Підпис заявника <i>Бодир Василь Іванович</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*

У. С. Р. Р.

Львівська область

Львівська Рада

Львівського району

Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1938 р.
17 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Моука		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ювменівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 Шістьма дев'ятьма годинами		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року... числа... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рітєні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі ім. Молотова		

2026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Н-Джета</u> Район <u>Ширме</u> Край <u>Усер</u> селище область <u>Кітсел</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Одн місяць 15 днів</u>
12	Причина смерті <u>Від недоношених Занежених Легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка Акушерки Головова будинку Наєтша</u>
14	Особливі позначки <u>Нема</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Шоукит Ювмен Кимловт с. Н-Джета Ширме</u>
16	Підпис заявника <u>Шоукит</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шоукит

ДІЛОВОД

М. П.

Полого-Яменський
Одеська Рада
Переяславського р-ну
Кіровоградської області

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

1938 р.
22 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	дівчина	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1938 р. Числа дев'яті сорок п'яти восьмого			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 20 числа серпня місяця року 1935 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рітній роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в кооп-ті ім. Молотова			

226

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Чернівець</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Н-Дмит</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Два роки 7 місяців.</u>
12	Причина смерті <u>Запам'ятована смерть.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка про смерть в Америці Матильди Катерини Яковлівни Будничук в Н-Дмит</u>
14	Особливі позначки <u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гуденко Мотря Зіньковна в Н-Дмити Черкаська</u>
16	Підпис заявника <u>За неспоминання Рубан</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

Сільська Рада
 Пер. звичайний
 Кат. код р. 1001

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26 Лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бичура			
2	Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Шарасівна
4	Стать	дівчина	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Лютого 1938 р. П'ятнадцять годин			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... року 1936.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні. (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рітні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	вконті іт Мешкова			

2276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Н-Дзети Район Нертва Край УССР селище Н-Дзети область Нітвєско АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Одні ріки Чмієну
12	Причина смерті	Гостре захворюєння легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарки Арешченко Н-Верхнітвєскої
14	Особливі позначки	немає
15	Прізвище і адрес заявника	Антоніа Марасєванди с-т-Дзети Нертва
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

М. П.



ЗАВІД. БЮРО З/ГС

[Signature]

ДІАЛОВОД

[Signature]

Пологівський район 135
 Сільська рада
 Червоноградського району
 Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 23

1 березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № X

Делого Я місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гарова			
2	Ім'я	Варока	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 жовтня 1937 р. Жінка довела собі поранення своєю рукою			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 18 числа лютого року 1936.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Простий ормант			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. ім. Кавітине с.п. Анетин.			

2526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тернопіль Район Тернопіль Край Укр. селище П. Дмитра область Кіровоградська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	11 м-цїв. Сьмнадцять м-цїв.
12	Причина смерті	Запаминув Летув. Д.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарів Яковенкої лікарні м. Завишине
14	Особливі позначки	Німа
15	Прізвище і адрес заявника	Горобтї Ансїї Івановн с П. Дмитра Тернопільська р-н
16	Підпис заявника	Ансїї Горобтї

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Полого-Яценківська
Вільська Рада

Переяславського р-ну

24 березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

1	Прізвище	193	Обертій	
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
		чоловік		Левкович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 березня 1938 р.		
7	Вік померлого	минуло 23 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радіотехнік с. с. т. в.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Почто-Яценківське Станов. т. в.		

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

2426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Т-Аметки	Район область	Чернівоцькою Київська	Край	АСРР
----	---------------------------------	--------------	----------	---------------	-----------------------	------	------

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

12	Причина смерті	Щоберекують з мігративних зон
----	----------------	-------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть акушерки Наталії К. А.
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	Фесен. Ульяна Сергійовна с. Т-Аметки Чернівоцька
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	Фесен Ульяна
----	-----------------	--------------

М. П.



Handwritten signature in blue ink.

Діловод *Сидоренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6^{ср}

25 березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Зражевська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олексійовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 63 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різній роботі в к-ті		
	власні роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті ім. Калініна		

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

2576

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н-Амелки</i>	Район область <i>Кіровоградська</i>	<i>Переможець</i>	Край <i>УСРР</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>			
12 Причина смерті	<i>Замалеття легенів.</i>			
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарки Арешкевичої П. Вернубевої медички.</i>			
14 Особливі позначки	<i>Нема</i>			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Бойчук Андрей Михайлович с Н-Амелки Переможець</i>			
16 Підпис заявника	<i>За метієвською</i>			



1937
[Signature]

Діловод *[Signature]*

Полтавська область
Сіверська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

10 травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Монка</u>			
2	Ім'я	<u>Татяна</u>	3	По-батькові	<u>Михайлобна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4</u> травня 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>32</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рітні роботи в к-ті Моштова</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Моштова</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Н-Дієти	Тернопольська Київська	АСРР

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

12	Причина смерті	стенокардія інфаркту
----	----------------	----------------------

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	Поліський Юв. Іван Тернопольська обл. Н-Дієти
----	---------------------------	---

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

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

У.С.Р.Р.

~~Нового Архангельська~~
Сільська Рада

~~Переміського р-ну~~

17 травня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8^{ср}

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лобтун		
2	Ім'я	Міна	3	По-батькові
				Андрійовна
4	Стать	дівчина	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" _____ " років	25 числа Лютого 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік геодезіст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Москва в сел. Шитнікова стр. Станіславська		

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

2976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край	Ут
		Т-Амсити	Кітківська	Черкаська	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті	2 1/2 місяці
----	---	--------------

12	Причина смерті	Запам'ятована мозкова оболочка
----	----------------	--------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Т-Верхнівською лікарні Овшець П.А
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	Ковтун Андрей Кузьмович с.Т-Амсити Черкашівка
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<i>[Handwritten signature]</i>
----	-----------------	--------------------------------

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*

У.В.Р.Р.
 Попель-Львівська
 Сільська Рада

Переславського р-ну
 28 травня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

1	Прізвище	1938	р.	Ковбачи	
2	Ім'я	Васильов	3	По-батькові	Андрейович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	23 лютого 1938 року	
		"	років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	технік геодезиста.			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Москва в селі Шитніково стр. Сталинська ст.			

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

2436
2836

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Н-Аметки Район область Херсонська Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці / 10/01/

12 Причина смерті
Запащення мозкових оболонок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Н. Вершубенков медлікаря Овдича Н.А

14 Особливі позначки
нема

15 Прізвище і адрес заявника
Новітци Андрей Кузьмович с. Н-Аметки Херсонська обл

16 Підпис заявника
Новітци

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *29*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

10. Листопад 193 *8* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ковтун</i>			
2	Ім'я	<i>Мотри</i>	3	По-батькові	<i>Ошицькова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16. Березня</i> 193 <i>8</i> р.			
7	Вік померлого	<i>62</i> ^{Минуло} років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>рітній роботи в конюшні</i> <i>К. П. М. Калініна</i>			

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

2976

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

А-Ішми

Район область

Тернопільська Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

62 роки

12 Причина смерті

Від пороху серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідчення від лікаря Огнєва П.А. П. Вернутаєва лікаря

14 Особливі позначки

нима

15 Прізвище і адрес заявника

Ковтун Кудьма Яковлевна с. П. Ішми Терноп.

16 Підпис заявника

К. Ковтун

Завід бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Одеська Рада
Переяславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану ³⁰

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11⁶⁷

(Перший примірник)

21. липня 1938 р.

1	Прізвище	Фесак			
2	Ім'я	Уагерина	3	По-батькові	Увакова.
4	Стать	жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. липня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 3 місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		не мав		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

04.11
3096

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Криворізький Район
селище п. Звеники область

Львівська Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 тижні.

12 Причина смерті

запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво.

14 Особливі позначки

немає

15 Прізвище і адрес заявника

Зрессан Заєтня с. Шемовна

16 Підпис заявника

Зрессан

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Полтавська область
Сільська Рада
Перезаписного року
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану В

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

9 . Серпень 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хочено</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Миколаєвича.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8</u> . <u>Серпень</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>48</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ріжні роботи в місті.</u> <u>М. И. Молотов</u>		

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

3176
10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Д. Яремчи Район Тернопільський Крпй
селище Київської область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 48 років

12 Причина смерті | Тяжове отруєння

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

14 Особливі позначки | немає

15 Прізвище і адрес заявника | Козько Роман Таврило

16 Підпис заявника | Козько

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Сільська Рада

Повітська Рада

Катаньківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 323

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

9. Серпня 1938 р.

1	Прізвище	Шило			
2	Ім'я	Сергій	3	По-батькові	Твалович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа липня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Немає		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____			
	або ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____			

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

3226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> селище <u>М. Бисенки</u>	Район <u>Тернопільський</u> область <u>Київської</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	--	---	------------------

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

12	Причина смерті	<u>висини сіз</u>		
----	----------------	-------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шинко Іван</u>		
----	---------------------------	-------------------	--	--

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод [Signature]

Поліція-Людська
Сільська Рада
Поліція-Людська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану **33**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

16 серпня 1938 р.

1	Прізвище	Обертніч			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Маркоєвич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		1	років	27	числа серпня 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		Немає		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

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

3376

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто п. Мешки Район Мурашівський Крпй АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
одна рік

12 Причина смерті
запалена легеня

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

14 Особливі позначки
немає

15 Прізвище і адрес заявника
Обертій Терзрен Мозорів

16 Підпис заявника
Обертій

М. П. Теню

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Теню

Поліцейське управління
Одеської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

24 листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Обертін</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По-батькові	<u>Сергічова</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24</u> <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>не мав</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

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

3476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червонов</u> селище <u>п. Ділля</u>	Район <u>Харківський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	---	---	--------------

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

12	Причина смерті	<u>масивна емфізіма</u>
----	----------------	-------------------------

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Одрусій Маруся Трушкова</u>
----	---------------------------	--------------------------------

16	Підпис заявника	<u>За метамешу Одрусій Маруся Труш</u>
----	-----------------	--



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

И. Явчук

Тернопільський р-н.

жовтня
23 вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

1	Прізвище	Марделю			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	михайлівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа січня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Немає		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	іще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

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

3526

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лередієлов, Район Лередієловський Край
селище п. Ямешки область Кітська АСРР

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

12 Причина смерті
запаминий легенів

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

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Марджело Михайло Михайлович
п. Ямешки

16 Підпис заявника
Марджело

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Тад

И. Милити

Педдасловського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

7 жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

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

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

3626

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Ямички Район Ізюмський Край Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті один рік

12 Причина смерті інфекція носел отмога

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки -

15 Прізвище і адрес заявника Мухомо Харківська обл. Мухомове н. Ямички

16 Підпис заявника Мухомо

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Handwritten signature

Діловод

Handwritten signature

Полог Анетки с/р
Переяславського р-ну
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18^{ср}

19 лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Хоробто		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василович.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 13 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби —	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

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

3476

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище М. Іменки Район Терещівського Крпй АСРР
область Рівненка

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

12 Причина смерті
Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Козько Тимішко Василь
М. Іменки

16 Підпис заявника
[Signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод [Signature]

Молоди Мелити с/р
Тернопільського ун-ту
Київської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19^{ст}

(Перший примірник)

25. листопада 1938 р.

1	Прізвище	Митовченко.			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Митович.
4	Стать		5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1/17 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ні		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Немає			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>А. Давидки</u>	Район область <u>Львівський Львівська</u>	Крпй АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	---	-----------

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

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

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

14	Особливі позначки	<u>Немає.</u>
----	-------------------	---------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литовченко микита данилович.</u>
----	---------------------------	-------------------------------------

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шост Діловод Баж

И. Янчки с/р
Переделавский рн.
Кіївська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

28. листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Зражевська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорівна
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Немає (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кн. Молотов.		

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

3946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>п. Іменина</u>	Район <u>Турьлівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	--------------------------------	--	------------------

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

12	Причина смерті	<u>Турор сирця.</u>		
----	----------------	---------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>Немає.</u>		
----	-------------------	---------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зражевський Селен Салтисів п. Іменина</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

Толоми Івенти
с.п. прележовського
рмф.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 210

28. грудня. 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Вицюра			
2	Ім'я	Гараска	3	По-батькові	Темрова.
4	Стать	ж.	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 73 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		цеї		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ім. Темровського.			

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

4026

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Курдюков</u> селище <u>п. Зилитки</u>	Район <u>Червонодерезький</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
------------------------------------	---	--	--------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 років</u>		
--	-----------------	--	--

12 Причина смерті	<u>Поразка серця.</u>		
-------------------	-----------------------	--	--

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

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

15 Прізвище і адрес заявника	<u>Бондар Омелько Олександрович. п. Зилитки</u>		
------------------------------	---	--	--

16 Підпис заявника	<u>Бондари Омелько Олександр</u>		
--------------------	----------------------------------	--	--

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ГЛАНІШІВСЬКА

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬРАДА

Перелічанського району

Князькопільської округи.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„13“ числа січня, м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сікіль			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа лютого роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	взні роботи в колгоспі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Шевченка с. Гланшів			

4136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців			
12	Причина смерті	Невдома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лідіє 21 серпень / Тамара Киричівна / Обирич II			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Шкіль Роман II с. Якиминці Я. Черкаська обл. Ко			
16	Підпис заявника	Шкіль Роман			



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

Завід. бюро ЗАГС *Мисенко* Діловод *Ковал*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

В. Т. С. Р.
ГЛАВИШІВСЬКА
СІЛЬРАДА
Перелісавського району
Кіровоградської Округи.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

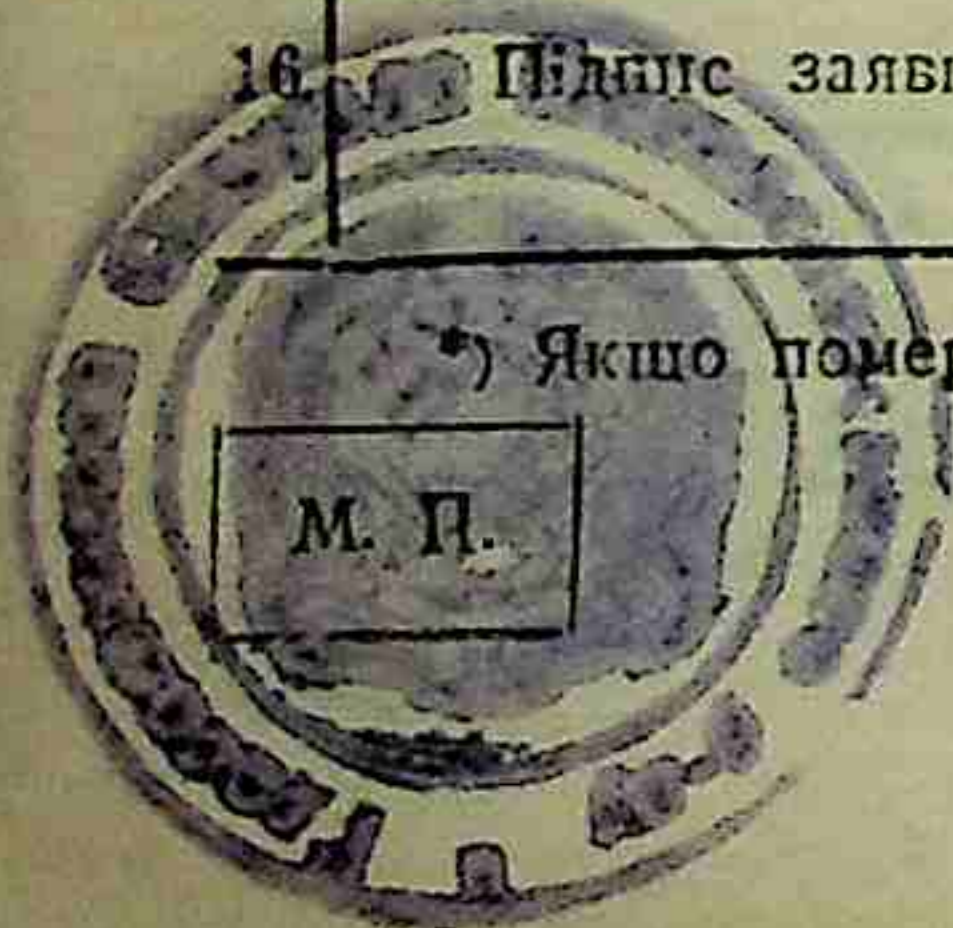
„19“ числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Абрамченко			
2	Ім'я	Трицько	3	По батькові	Юсупович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа січня роки 1924			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комоси			

4276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Жуляківська Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 днів			
12	Причина смерті	Невдома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підписи двох свідків } Дворецький М. Сидко			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Врашешко Федор М. с. Жуляківська Жуляківський р-н			
16	Підпис заявника	А. П. [Signature]			



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

Завід. бюро ЗАГС *Лисенко*

Діловод

[Signature]

ГЛАВИШІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Перелік сільських Рад
Київської Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

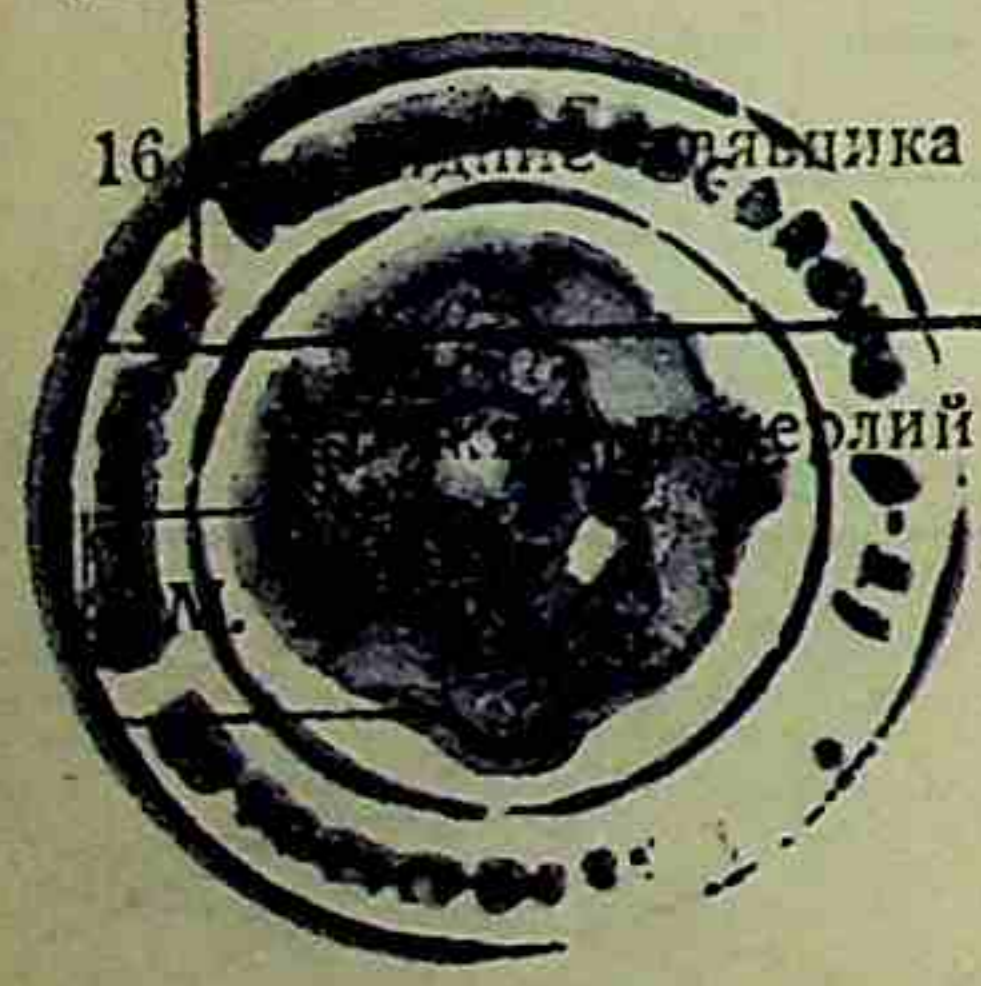
„ 7 „ числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савчук.			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Тимшович
4	Стать	Чоловіч.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа лютого місяця роки 1936			
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)	утриманні Рядові колгоспники			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Шевченка с. Глашине			

4346

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Трік 7 місяців.		
12	Причина смерті	Невідома		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Листів 2 свідків } ^{свідок} Виробки		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Савчук П. Д. с. Іваншинець Тернопільська р-н		
16	Підпис заявника	П. Савчук		



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

Завід. бюро ЗАГС *Литинко*

Діловод *Кова*

ЛАННИШІВСЬКА
СІЛЬРАДА
ПЕТРОВСЬКОГО РАЙОНУ
ЛАННИШІВСЬКОГО ОКРУГУ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

1 " числа лютого м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сажко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Трицький
4	Стать	чолов	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937</u> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>утриманні</u> <u>працюють у колосній різні колосні</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп Шевченка с. Ланнішів</u>			

442

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гланшиць</u> селище	Район <u>Язвирівкав.</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці 12 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Несторома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Будини де є смерть</u> / <u>Мешко</u> <u>Оброменко</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Симо Гречко</u> / <u>Гланшиць, Язвирівкав рай, Кв</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гречко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Мешко

Діловод Ковалев

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

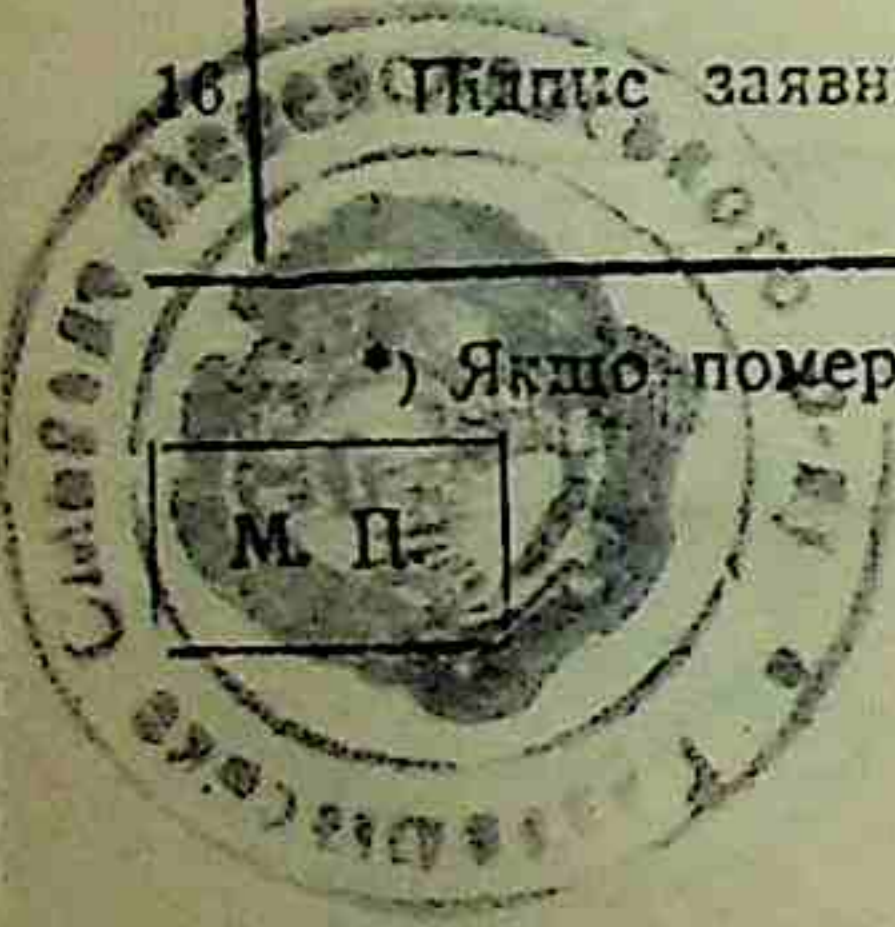
„28“ числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко.			
2	Ім'я	михайло	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Шевчика с.Таланшів			

4526

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ганшинь</u> Район <u>Переяславський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>44 роки.</u>
12	Причина смерті <u>Паралич горла</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Посвідчення свідків / Рівня / Київ</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Виктор Венко с. Ганшинь, Переяславський ко.</u>
16	Підпис заявника <u>Виктор Венко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Менше

Діловод Кова

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

5 березня

5 числа березня 1938 рр.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сахно			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 21			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Мевчика с. Гланшів			

4626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тамшів</u> Район <u>Язвелецький</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	81 рік.
12	Причина смерті	старість.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підписи 2 ^х свідків / Мишо сток. Т. Равич
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть №1.
15	Прізвище і адрес заявника	Самодуринів. с. Тамшів, Язвелецького району Київської області.
16	Підпис заявника	С. Равич

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Кова*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„12“ числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Свиріденко			
2	Ім'я	Макрима	3	По батькові	Бредова
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 38			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Шевченка с. Трашків			

4726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глажишів</u> Район <u>Тернопільський</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 років</u>
12	Причина смерті	<u>через хворобу серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підписи 2-х свідків. 1 <u>Віктор</u> <u>Горбун</u></u>
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть № 2</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сверіденко Олександр, Глажишів, Тернопільська вул. Ко.</u>
16	Підпис заявника	<u>Олександр</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ковал

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 27 “ числа квітня -ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пальчик			
2	Ім'я	Іриська	3	По батькові	Миранова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <u>62</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	утримання родичових та касир колгоспу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Шелька • Гланиток			

482

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Глацишів</i> Район <i>Херсонський</i> селище <i>Київська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>45 років</i>
12	Причина смерті <i>старець</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Підписав слідств. Акт</i>
14	Особливі позначки <i>Видано свідоцтво про смерть 3</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Тальчик Іван Ів.</i> <i>с. Глацишів Херсонської обл.</i>
16	Підпис заявника <i>Тальчик Іван Ів.</i>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мешко*

Діловод *Ковалюк*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„28“ числа квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миколатко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Миколатовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працює в кузні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колоси Шевченка с. Гланциг			

4976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Глашино Район область	Херсонська кіївська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців 23 дні			
12	Причина смерті	Витрати в крові			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт про смерть			
14	Особливі позначки	Відомо свідомо про смерть в ч			
15	Прізвище і адрес заявника	Миколайко М. о. Глашино Херсонська			
16	Підпис заявника	Миколайко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сидоренко

Діловод

Коваленко



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

» 6 « числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олександрко.		
2	Ім'я	3	По батькові	Тригоркович.
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 червня. 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1934 року</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)	Замки працюють в сільск. господарстві.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Шмечка С. Чаленків.		

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Камінь</u> Район <u>Недригаївський</u> Край <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>9 місяців; 18 днів.</u>
12	Причина смерті <u>Витрати хвороби.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Ні, гримея слідств. Ділозчик і Вану ів. Обращеніо Ваеш е.</u>
14	Особливі позначки <u>Видано слідствію про смерть № 5</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Олександрівна Іванівна, Камінь, Недригаївський</u>
16	Підпис заявника <u>Ош</u>

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

М. П.



Завід., бюро ЗАГС Мисин

Діловод Коваленко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„24“ числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савчук			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа лютого 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Шевченка“ с. Машинів.			

5726

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Латків</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Хмельницький</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>вдома</u>
12	Причина смерті <u>літескі хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>жодних свідок 1 АЗ</u>
14	Особливі позначки <u>Реєстрація зроблена свогачем</u> <u>Видано свідоцтво про смерть №</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кавчук Іван Андрійович, Хмельницький</u>
16	Підпис заявника



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

Завід. бюро ЗАГС Кавчук Діловод Коваленко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 числа 4 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Равчук			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Дмитро Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа Квітня роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служив в армії			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Командир штабу			

5276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тамшів</u> Район <u>Т. Зідов</u> селище <u>Тамшів</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 3 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>хронічні хвороби</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підпис</u> <u>Духовит</u> <u>Савчук</u> <u>І. Каваленко</u>	
14	Особливі позначки	<u>визана свідоцтва про смерть</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савчук Дмитро</u> <u>С. Хохимівська Зідовська вулиця Київська обл</u>	
16	Підпис заявника	<u>Д. Савчук</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС І. Киселюк

Діловод Коваленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

"27" числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олександр			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Васильова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа XII місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рятувальний колоску			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колосп Шевченка			

5576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Ланшинь</u> Район <u>Кордубівський</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>7 місяців і 10 днів</u>
12	Причина смерті <u>старецькі хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Жулич Леонід</u> <u>Дольчик Іван Ів.</u> <u>Врач</u>
14	Особливі позначки <u>Видано свідоцтво про смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Олександр Василь Степанович Кордубівський</u>
16	Підпис заявника <u>Олександр В. С.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

Київська область

Березанський район

Гуляйшівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1 " числа серпня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савчук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Навлова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українська
6	Час смерті	" 1 " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>-</u> років Рік народження " <u>12</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>7</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 утриманні
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий комвоєнний	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	комвоєн шевська сільрада	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Темшинське</u> Район <u>Турківський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Климак</u> <u>кровооток</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи 2х свідків</u> / <u>А. К. М. М.</u> <u>С. Савчук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Регістрація зроблено счасно</u>
16	Прізвище і адрес ваязника	<u>Савчук Валентина</u> <u>Темшинське Турківський</u>
17	Підпис заявника	<u>С. Савчук</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. М.

Діловод

К. М. М.

Київська область

Переділівський район

Тамшівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

55

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

11 числа вертня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ходіта	
2	Ім'я Шимяно	3	По батькові Васильово
4	Стать жінка	5	Національність Українська
6	Час смерті	11 числа вертня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло 60 років Рік народження 1878 числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колоси Шевченка Тамшівський.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тамшів</u> Район <u>Теребовльський</u> селище <u>Тамшів</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Від старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення свідків / М. Федорук / Шенць</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть № 10.</u>
16	Прізвище і адрес ваязника	<u>Людмила Андріанівна Тамшів Теребовльський р-н Київської</u>
17	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тлущинь</u> Район <u>Низькокрай</u> селище _____ область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Витягні хвороби.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Підписані свідком</u> { <u>Свідок</u> <u>Свєсенко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідочиво про смерть №11</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сахно Микита Ол. Тлущинь, Передєлаєв р-н Київобл.</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Сахно.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Смєтєв

Діловод Коваленко



Київська область

Переяслав район

Тамшівсь сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

19 числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Василь		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українська
6	Час смерті	17 числа вересня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " 1 " числа квітня місяця 1938 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> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колосен. Шевченка Тамшівсь	

5426

Личне
звернення

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Темнішине</u> Район <u>Пучевський</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Литячі хвороби.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Підписи 2х свідків. <u>В. Костус</u> <u>В. Аврамух</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво №12.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Байко Іван Степанович, Переделов р-ну Київської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Байко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Смеленко

Діловод

Коваленко



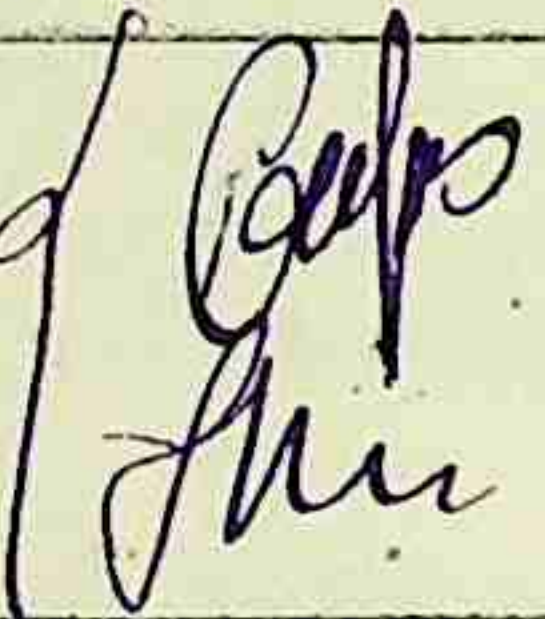
Хмельська область
Третьяківський район
Тланишівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

1 " числа жовтня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пальчик</u>	
2	Ім'я <u>Вольга</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українецьки</u>
6	Час смерті	" <u>1</u> " числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>28</u> " числа <u>березня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сімейне господарство. зав колгоспа</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп. Шевченка с. Тланишів</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лашинь</u> Район <u>Дзержинський</u> селище область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Миттєві захворю.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи двох свідків.</u> 
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано по свідоцтву № 13.</u>
16	Прізвище і адрес ваявника	<u>Пальчик І. І. Станішич, Дзержинський р-он.</u>
17	Підпис заявника	<u>Пальчик І. І.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Слиш

Діловод

Аковар

Київська область

Переяславський район

Тамшинець сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

3 " числа жовтня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Масидак	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	3 " числа жовтня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло 77 років Рік народження " " числа " місяця 1861р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство різні роботи.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колосів Шевченка с Тамшинець	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ланцюг</u> Район <u>Душманівський</u> Край <u>Київський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>77</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи 2-х свідків</u> { <u>Ван</u> <u>Тварин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть №14.</u>
16	Прізвище і адрес ваязника	<u>Шостак Платон Іс Душманівський, П. вулиця Ланцюгова 10 Київська обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Шостак</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мешенко

Діловод

Мешенко



Київська область

Печерський район

Тарашківська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

3 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ображенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Лили		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українська
6	Час смерті	29 числа березня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 17 років Рік народження 1921 числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільські господарств різні роботи колгоспу	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Шибичка с.Тарашківськ.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тамашин</u> Район <u>Хуцький</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Повішення</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Наскільки лікарський документ зазначився при отриманні лікарем де проваджиться слідство прикладом дозвіл медичної на реєстрацію смерті.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вулиця Курчат Тамашин, Хуцький р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод

[підпис]

Піівська область

Черкаський район

Тамшівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

61

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

11 числа листопада м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обраменко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Опанаас		Сванович.
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	" 13 " числа січня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження " 25 " числа лютого місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	різні роботи в колосі	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колоси Шевченка	

6176

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ланшинів</u> Район <u>Житомирський</u> селище <u>Ланшинів</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Невдома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<p>1 <u>Врач сіль. Василь Т. В. Абрам</u></p> <p>2 <u>Славицький Василь А. В. Мельник</u></p> <p><u>Життя 2 свідки</u></p>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<p><u>Виявлено інструктором АМО при</u></p> <p><u>недодержанні погосподарському об'єкту</u></p> <p><u>видано свідоцтво № 16</u></p>
16	Прізвище і адрес ваязника	<u>Аврамешко Іван Степанович, Житомирська Київська</u>
17	Підпис заявника	<u>свідоцтво одержав</u> <u>Аврамешко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мельник

Діловод Аврамешко

Кийська область
 Переяславський район
 Тланишівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

В "числа 11 листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Савчук	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	" 20 " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>61</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Техзробітник. Тланишівської фірми.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Тланишівська початкова школа	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ланшинів</u> Район <u>Звенигородський</u> Край <u>Київський</u> УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>61</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>Від старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Людмила Іх свідок</u> <u>Овданишко Яков Якович</u> <u>Савчук Григорій Якович</u> <u>Л. Азар</u> <u>Говбу</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть №17</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Савчук Тетяна Іванівна, вулиця Савадіна Київської обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Савчук</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мешко

Діловод Аковар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Перевязка			
2	Ім'я	Параєка	3	По батькові	Захаркова
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 23			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп, Сільський Шлях.			

6376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Київська</i>	Район <i>Парашівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Маларія та слабкість після родов.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Перивура Миколаїв с. Кошарівська Тернопільська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Перивура</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

Комарівська
РАДА
Тернопільського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

64 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шеніць			
2	Ім'я	Хишка	3	По батькові	Оксентівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 03.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в селі М В доша			

6476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Комарівка</u> селище	Район <u>Деражнівський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акти</u> ✓ <u>Гістологі-</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смигощук Лавро ос. с. Комарівка</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]

У С Р Р

Комарівська
СІЛЬРАДА
Переяславського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13^а числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище о а а	Рівний		
2	Ім'я Сешен	3	По батькові	Юхимів
4	Стать Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Березня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 7.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевської Шлях		

6596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Комарівки</u> Район <u>Перемішівка</u> Край <u>Рівне</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>41 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Зависів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка інспектора міліції</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рівна Мар'я Георгіївна</u>
16	Підпис заявника	<u>Рівна Мар'я</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Комарівська
СІЛЬРАДА

Переяславського району

Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22 числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Ко. арівка	Коваль			
2	Ім'я	Гейро	3	По батькові	Семшови
4	Стать	члов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа лютого року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Червоний Шлях			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кошарівки	Район область	Теремішівський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 днів				
12	Причина смерті	Недопомога				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка акушерки				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Коваль Семен Іг. с. Кошарівка Теремішів-р-н				
16	Підпис заявника	Коваль Семен				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Труман*



Комарівська

Відділ Актів Громадянського Стану 65

С. ТЬРАДІ

Березлавського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Кв. 100
20 числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дунайний			
2	Ім'я	Танюк	3	По батькові	Пейрови
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>13</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у своєму господарстві			

64/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кошарівка</u>	Район область <u>Перемишльський Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Церебро стич менингит</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Жовківської лікарні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дуноїна Василь Мр. с. Кошарівка Перемишль</u>		
16	Підпис заявника	<u>За неписьменну Голубово Федір.</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Піловод

[Signature]

Комарівська
СІЛЬРАДА

Червоноградського району
Львівської області

13 квітня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№ числа м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жукина			
2	Ім'я	Сакій	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>4/8</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Червоний Шлях"			

6826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кошарівки	Район область	Тернопільський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 роки				
12	Причина смерті	Зависів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки	1. Гурченко Роман Романович. 2. Верес Іван			
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мужина Ганна Дмит. С. Кошарівки Т.ср. р.				
16	Підпис заявника	Немісшечя Іра Дрош Тавлина				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Мужина*

~~Копія~~
СІЛЬРАДА
Кіровоградського району,
Кіровоград

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1938 р.
12 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Габенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>12</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)	Окремі свої діти			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Чувочин Шир			

69 зр

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Косшорівка</u>	Район <u>Тернопільська</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Мінінгіт і Воспалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Козьмівської лікарні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабенко В.М. Косшорівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бабенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сергій

Діловод

Валентина



У С Р Р
Ком. ~~Сільська~~
СІЛЬРАДА
Переяславського району
Київкої області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

У числа 3 червня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Коліска	Камреча			
2	Ім'я	Сузана	3	По батькові	Ншивна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>44 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у своїй господарстві			

706

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Комарівка</i> Район <i>Тернопільський</i> Край <i>УРСР</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1. Царенко Роман 2. Штанана.</i>
14	Особливі позначки	<i>Кворіла більше року</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лєррашешко Д. Ф. с. Комарівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Лєррашешко</i>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Верну

Діловод

Кучман

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

28 числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семаніст			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 15 числа Січня місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир Річковий Бригади			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоний Шмель			

476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Комарівки</u> селище	Район <u>Терасиновський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Ур.ср.</u> АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	----------------------------

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

12	Причина смерті	<u>Запошеши</u> <u>Лемит</u>		
----	----------------	------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Хоцилівської лікарні</u>		
----	--	-------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семаніс М. Д. с. Комарівка Терасиновський р.м.</u>		
----	---------------------------	---	--	--

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

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

Завід. бюро ЗАГС

Меркуз Діловод Кучман



СІЛЬРАДА

Пирейславського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

19 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваль			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Затарків
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа <u>Квітня</u> року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Гривна Шлях			

7276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камарівки</u> Район <u>Переяславський</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік і 4 м. ц.</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'янувши Легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Акушерки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ровань Захарко Петрович</u>
	Підпис заявника	<u>Коваль</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Сергей

Діловод

Вруко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

19 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григоренко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився // числа <u>19</u> місяця <u>1938</u> роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоний Шлях			

7376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Комарівки</u> Район <u>Перемисловський</u> селище <u>Київський</u> область	Край <u>Чернівецький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 - місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Заморозив</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Армії</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко Маша Іванівна</u>	
16	Підпис заявника	<u>Бондаренко</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

У С Р Р
Комарівська
СІЛЬРАДА

Переяславського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 74 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

3 числа ~~Відесня~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковач			
2	Ім'я	Кашерина	3	По батькові	Васильвна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа грудня 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Гривоний Шлях			

74/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Камарівка Київська область	Район	Гереясовський Київська	Край	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 7 м-ців					
12	Причина смерті	Скарлатина					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Гереясовської лікарні					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Ковали Василь М. с Космицька					
16	Підпис Заявника	Ковали Василь					

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Комарівська
СІДЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Переяславського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

3 числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Герниць			
2	Ім'я	Мотуз	3	По батькові	Гівен повна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 Серпня 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Гервошиць Шльм			

7596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косишівки</i>	Район область <i>Переяславський Київський</i>	Край АСРР <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Переяславської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чернин Йосип Кош. с. Косишівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чернин Йосип</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Чернин Діловод *Чернин*

Кіровоградська
ОБЛАДА
Перемішського району
Кіровоградської області

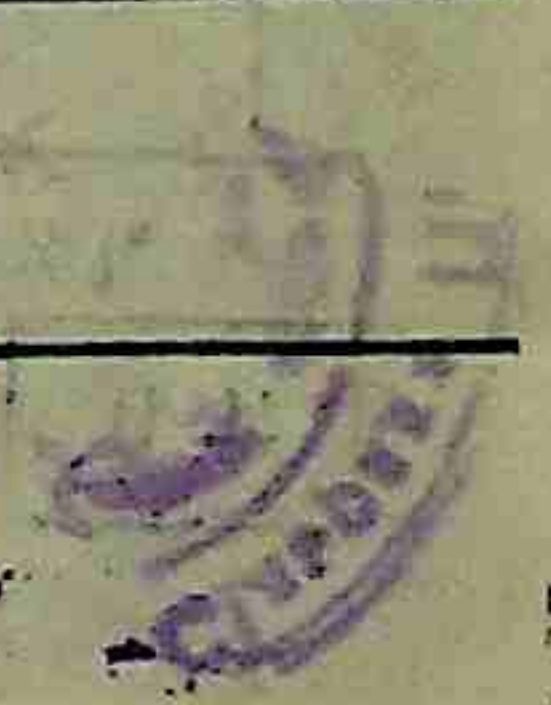
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

13 числа Вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Царенко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Вересня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченко Шир			



462

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ромарівка</i> селище	Район <i>Тернопільський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Тернопільської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Царенко Олена Романівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Царенко</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

У С Р Р

Комарівська
СІЛЬРАДА

Переяславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

24 числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище с. Котазівка	Скоршиа			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 вересня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа лютого роки 1937р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоної Шовки			

7976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Комарівка</u> Район <u>Березилівка</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Укр</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Три 7 м. ців</u>	
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки Березилівки Лікарів</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скорина Іван А. с. Комарівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>І Скорин</u>	

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Літвин

Діловод

Вулиця

Коларіаська
СІЛЬРАДА

Перезелавського району
Княко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

16 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маркевич			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Дмитрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>березня</u> роки <u>1934</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Тервонше Шлях			

7826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кохарівка	Район область	Тернопільський Київська	Край АСРР	Урсу
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чотири тижні					
12	Причина смерті	Шкарлатина					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Жовтківської лікарні					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Нартович Дмитро Курьм. с. Кошарівка					
16	Підпис заявника	Нарт					



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

Завід. бюро ЗАГС

Корнелюк

Діловод

Курман

Комунарівська
СІДЬ РАДА
Перездлавіського
Кіліського

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

26 числа лютого-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Наркевич			
2	Ім'я	Кузьма	3	По батькові	Димитров
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа лютого місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Гербоний Шлях			

7926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Комарівка	Район область	Герасимова Київ Київська	Край АСРР	Уреф
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 2 м. 14 днів					
12	Причина смерті	Школярська					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Кошівки вев Київ Лікарів					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Наркевич Демітр с. Кошарівка					
16	Підпис заявника	Нарт					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



Кам'янівка
СІЛЬРАДА
Переяславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ✓

Відділ Актів Громадянського Стану 80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

28 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гурник</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 листопада 1938р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця роки <u>1935</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>коміот</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Гурвичів Шми</u>			

8026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Комарівки</i>	Район <i>Нерезанівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Ужур</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроків 3 міс 14 дн...</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкорлотинна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Жуєвської Лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубин Михайло А. о Комарівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>оф дубин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Дубин Діловод *Дубин*



Коварівська
СІЛЬРАДА
Переміславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

17 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вівдиг			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Яковлена
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 9 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. Сервошиї Шлях			

8/26

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Комарівки</u> Район <u>Березиновський</u> Край <u>УРСР</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>9 років</u>
12	Причина смерті <u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка Березиновської лікарні</u>
14	Особливі позначки <u>Акції про смерть зроблено після виявлення і кейрпунктором райзаге про що складено акт від 16/41-38р.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Рзвди Яков Говийч с. Комарівки</u>
16	Підпис заявника <u>Рзвди</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

Комарівська

СІЛЬРАДА

Переславського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

17 числа ¹⁹³⁸ лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стенашю			
2	Ім'я	Грицько	3	По батькові	Митайович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>10</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колг. Сувонів ШМ			

8276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Козарівка</u>	Район область <u>Черкаський Київський</u>	Край АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Ходьківського лікаря</u>		
14	Особливі позначки	<u>акт про смерть зроблено після вивчення інспекційною райзагою акту що складено актом 16/11-38р.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. О. Скомоцький</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

19 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дубик			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Зєвоний Шлях			

8376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Комарівка</i>	Район <i>Переяславський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 рік 6 м. 24 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Хочківської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубик Микола Андрійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод *[Signature]*

Комарівська
СІЛЬРАДА

Перезславського району
Київ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

30 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вариз			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоний Шлях			

8496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Космаків</i>	Район область <i>Герасимів сн Київські</i>	Край АСРР <i>Урсу</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 8 м.</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Жовтківської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ворин Федор и. с. Космаків</i>		
	Підпис заявника	<i>Варіа. Федор</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

У С Р Р

Комарівська
СІЛЬРАДА

Переславський район
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

3 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Синицек			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Лейбов
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. госп. Шевченків Шлях			

8576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Колодівка</i>	Район область <i>Переяславський Київський</i>	Край АСРР <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 7 м-ч-в</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Волинської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синица Петро Олександрович Колодівка</i>		
	Підпис заявника	<i>Синица</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ^{У С Р Р}

Комарівська
СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Переяславського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

24 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вівдич			
2	С. Ім'я	Федор	3	По батькові	Васович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа березня роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Чуволний Шлеп			

8626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Комарівки</i>	Район <i>Переяславський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 днів народження 1936р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Роуцької лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вівдир Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вівдир</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Вівдир*



У С Р Р

Комарівська
СІЛЬРАДА

Переяславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

29 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Варич			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Редоровна
4	Стать	Жін	5	Національність	українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа грудня місяця роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоний Шлях			

8476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Космарівка</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зр. 10 м. 4 д.</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки Кошарівської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Варш Федор П. о. Кошарівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Варш. Федор</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Варш

Діловод

Варш

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р

Комарівська
СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Переяславського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

Київської області

20 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Синьощек			
2	Ім'я	Грицько	3	По батькові	Лавренієвич
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоний Шлях			

8876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кошарівка</i>	Район область <i>Деражнівський Київський</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік і 4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Рогонівської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Симончук Лавро Осип. с. Кошарівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сашу</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]
 Діловод *[Signature]*

124
Лещківська
СІЛЬРАДА

Черкаського р-ну

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

6 "Травня" 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Полемаренко			
2	Ім'я	Хиенка	3	По-батькові	Максимовна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Травня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к.м. різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.м. Пешиньова			

8926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луцк</u> Район <u>Верав</u> Край <u>Київський об.</u> <u>селище</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 / 1982 р.
12	Причина смерті	туберкульозний перитоніт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	Відсутні свідчення від ЧО-ЗВ. Зак. № 1.
15	Прізвище і адрес заявника	Паньківська Жан с. Луцк.
16	Підпис заявника	<i>[Handwritten signature]</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

Лесківська
РАДА
Парк АТРСЬКОГО Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

8 "Травня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зваченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дмитрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 12 числа... місяця року... 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к.п. різні роботи		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Союзобудове		

9026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Луцк</i>	Район <i>Купаль</i> - Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>	
12	Причина смерті	<i>шкарлатини</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Двірки } 1 Векер } 2 Чашин.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зашито Наталію с. Луцк.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Званенко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

Лецьківська
ГІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

29 "Червня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Весел			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Оскарійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 24 числа червня 1938 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)	працює у кооперативі.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. и "Союзбудова"			

9/76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луцьк</u> Район <u>Червоний</u> Край <u>Київської обл.</u> <u>селище</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 м.ч.
12	Причина смерті	Кашлю.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: { <u>Савченко</u> 2 <u>Гейка</u>
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гришко Ганна р. Луцьк.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гришко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8 "Листопад" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Палагуца			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	чолов.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 листопад 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 29 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	випрошує в діти год. в н. м.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	н. м. Соцмербудоса			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луцк</u> Район <u>Луцький</u> Край <u>Київський</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 24/VI по 6/VI - 38.
12	Причина смерті	Кіро.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лейсман { 1. історія 2. Веліченко
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Гамануша Глиго р. Луцк.
16	Підпис заявника	Гамануша

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Глиго

ДІЛОВОД

Веліченко

93

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14 "Листопад" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тимченко			
2	Ім'я	Кабачиний	3	По-батькові	Михайловича
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Листопад 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 5 числа 4424 місяця року 1934 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	випрошував річні доб. пенсії.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. М. І. М. Сібакино			

9326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Луцк</u> Район <u>Корсун</u> Край <u>Київський</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 5/10 - 1934.</u>
12	Причина смерті <u>кашлю</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Відомості { 1. Діагноз } 2. Лікування }</u>
14	Особливі позначки —
15	Прізвище і адрес заявника <u>Михайло Михайло с. Луцк</u>
16	Підпис заявника <u>М. Михайло</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Таш

ДІЛОВОД

Савицький

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Деснянська
ІЛРРА
Перемішанського
Київської Обл.

6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

18 " липня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мисюра			
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Вигурітович
4	Стать	чол.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к. и дізн. роб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. и Соцмербудов			

9476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луцк</u> селище	Район <u>Луцький</u> область	Край <u>Київський обл.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м. чі.		
12	Причина смерті	наслідок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відомі { з. <u>наслідок</u> <u>тубер.</u>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	Мисюра Світлана С. Луцк.		
16	Підпис заявника	Мисюра Н.		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

130
Л. С. Р. В.
Лецьківська
І Л Ь Р А
Поречавського
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 95

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18 " липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Томашуків			
2	Ім'я	Надія	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7 числа 1937 року			
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	випускниця гім. роб. в к. м.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. м. Сергіївська			

9576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Луцьк	Район область	Кудричів	Край АСРР	Київська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 5 м-ч-в					
12	Причина смерті	Кашлюю					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відки { з кашлю					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Тамара Ситнічівна Луцьк.					
16	Підпис заявника	Тамара Ситнічівна					

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Рит

ДІЛОВОД

Вашингтон



Львівська
СІЛЬРАДА
Переяславського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

96

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

23 "Листопад" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Намівець			
2	Ім'я	Міґа	3	По-батькові	Намівський
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Листопад 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	р. н. різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р. н. Союзбудування			

9636

10	Місце, де постійно жив померлий <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> Місто <u>Лугин</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Київський</u> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> селище область АСРР </div>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <p style="text-align: center; font-size: 1.5em;">1 рік</p>
12	Причина смерті <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Каміон</p>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Свідки } } з <u>Володимир</u></p>
14	Особливі позначки <p style="text-align: center;">—</p>
15	Прізвище і адрес заявника <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Тарас Галич с. Лугин.</p>
16	Підпис заявника <p style="text-align: center; font-size: 1.5em;">Тарас</p>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

3 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гашинко			
2	Ім'я	Надія	3	По-батькові	Гашинки
4	Стать	жіночі	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 вересня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	н-н дізна робити			
9	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	н-н Союзребудова			

97/76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луцьк</u> Район <u>Луцьк</u> Край <u>Київська обл.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>
12	Причина смерті	<u>камінь на голову розбивши</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>має</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашинко Василь Р. Луцьк.</u>
16	Підпис заявника	<u>Кашинко Василь Михайлович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Кашинко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

3 "серпня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Твашенко		
2	Ім'я	Надія	3	По-батькові
				Твашовна
4	Стать	жіночий	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к.п різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п "Соцпребудова"		

9876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лецьки</u> селище	Район <u>Перднів</u> область	Край <u>Київської області</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років		
12	Причина смерті	кашмизія невідома розрив кишечника		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Іваненко Василь Іванов с Лецьок		
16	Підпис заявника	Іваненко Василь Іванов.		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Іваненко

ДІЛОВОД

А. Дрисаєв

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

6 вересня
місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гусак	
2	Ім'я	Мисайло	3 По-батькові
			Гаврилович
4	Стать	чоловічий	5 Національність
			українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Вересня 1938 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 12 числа XI місяця року 1937.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	самоборобством	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Ч. В. Сталіна	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Переміш</u> Київської області селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 місяців
12	Причина смерті	дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1) Бучак 2) Коваленко
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Львів Гусяк Наталка Васильовна
16	Підпис заявника	Гусяк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гусяк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

106

Львівська
СІЛБРАДА
Переміславського р-ну
Київської Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

24 « жовтня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смішко.			
2	Ім'я	Федоська	3	По-батькові	См.
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к-п. різні роботи.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	п-п ім. Сталіна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Цецьки</u> Район <u>Березит.</u> Край <u>Київська об.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	43 роки.
12	Причина смерті	невідомо.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так.
14	Особливі позначки	Свідки: { <u>Забора</u> <u>Додаток</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Забора</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Лесенко Дидор



Київської обл.
Березнословського р-ну.
с. Лецьки
м.с. Лецька
1. жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

1	Прізвище	Тимченко			
2	Ім'я	Маруся	3	По-батькові	Сименівна
4	Стать	Жінка.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 33 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця.			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лецьки к-п. „СоцЧеревудова“			

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

10176

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Лецьки Район Жерешавський Крпій Кол. Всеох.
селище область АСРР

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

12 Причина смерті
воєнними мозив.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Жижешко Григорій Кристиніч
с. Лецьки. Жерешавський р-н.

16 Підпис заявника
Жижешко

М. П. Завід бюро ЗАГС Увасин Діловод Ридоред.

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

Київська обл.
Жерешавського р-ну.
с. Лецики.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лесенко.			
2	Ім'я	Танша	3	По-батькові	Смищановна.
4	Стать	жіночий	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло - " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Вересня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Мі. (підкреслити)	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мі.			
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10276

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто с. Лецьки Район Жеречелавський Крпй АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 22 дні.

12 Причина смерті | родимство.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідки 1. Ісидор 2. Сидор

14 Особливі позначки |

15 Прізвище і адрес заявника | Лисенко Степан Іраєвич с. Лецьки.

16 Підпис заявника | С Лисенко

М. П. | Завід бюро ЗАГС І. Вашик Діловод М. Шоренко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

15. листопада 1938 р.

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Тараско	3	По-батькові	Женковна.
4	Стать	жіноча.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 35 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова колгоспниця.			
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. ім. Сталіна.			

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

10846

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто с. Луцки Район Переяславський Крпй
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

35 років.

12 Причина смерті

шмукний оборт - сенис.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки з "Айко"

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

с. Луцки. Коваленко Трохим Дмитр.

16 Підпис заявника

Коваленко Трохим.

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Рвошик

Діловод

М. Моренко.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *104*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гващенко</i>			
2	Ім'я	<i>Надія</i>	3	По-батькові	<i>Женковна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6</i> грудня 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	<i>78</i> минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні роботи в к-мі.</i>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Лецьки. К-п. "Соцперевудова."</i>			

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

10426

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Леуцьки

Район
область

Жерезмавський
Київська.

Крпй
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

78 років.

12 Причина смерті

вонамений м'якв.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки { Скорик
Творен

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Іваненко Якимович Корит. с. Леуцьки.

16 Підпис заявника

Іваненко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Іваненко

Діловод

Масар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану *103*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

30 грудня 193 *8* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Жиниць</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По-батькові	<i>Жиницькова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28</i> грудня 193 <i>8</i> р.			
7	Вік померлого	<i>31</i> ^{Минуло} років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні роботи в колгоспі.</i>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. ім. Сталіна.</i>			

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

10576

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Леушки*

Район область

Деражоловський Київська

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

31 рік.

12 Причина смерті

Норах серця.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки } Мищенко } Борош

14 Особливі позначки

видано свідоцтво про смерть. № 9.

15 Прізвище і адрес заявника

Мищенко Трохим Дмитрович.

16 Підпис заявника

т Мищенко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Авксент

Діловод

Медведь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

31. грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Баран		
2	Ім'я	Дрохич	3	По-батькові
				Убанович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 36 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. серв. мотом.		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Червоноармійська Кристань.		

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

10628

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лецьки Район Жерезиновський Київська область Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 36 років.

12 Причина смерті воспалення легень.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідки: 1) Бур
2) Баранович

14 Особливі позначки видати свідоцтво

15 Прізвище і адрес заявника Гарон Володимир Василь

16 Підпис заявника Баран

М. П.

Завід бюро ЗАГС Квашин Діловод Мидурен

103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 102 ✓

№ 1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 14 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Симеонів
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 8 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 83 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)	сростодарені роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-п. ім. Петровського с. Вюншца		

10476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>с. Війнища</i> Район <i>Терещівський</i> область <i>Київської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>83 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Параліч</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки М Савицький</i> <i>В. М. Мухомор</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савенко Павло Іван. с. Війнища Терещівськ. р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>Савенко</i>

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

№ П.

ЗАВІД. БЮРО ЗГІС

Машин

ДІЛОВОД

Савенко



С. Р. 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Вішницька
Сільська Рада
Переяславського р-ну
Київської Обл. тн

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1-го лютого 1938 року

(перший примірник)

1	Прізвище	№ 2	Лукавченко	
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові
			Сергійович	
4	Стать	чоловік	5	Національність
			Україн.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 26 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, поєзда, ремесло)	с/господарські роботи в колхозі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозі ім. Леніна с. Війшища		

10826

10	Місце, де постійно жив померлий	М. <i>Свіншча</i> Район <i>Львів</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСРР <i>Київський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>28</i>
12	Причина смерті	<i>отрок серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>свідки { [signature]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мравенко Сергій Федорович: Свіншча Перемишльський повіт</i>
16	Підпис заявника	<i>[signature]</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[signature]

ДІЛОВОД

[signature]

В. С. Р. 105

В'юницька
Сільська Рада
Переяславського р-ну
Київської Обл. м.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1 " Березня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Байко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковлевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 11 місяця року 1935 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Братадир. К-пф.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	К-п. ім. Петровського с. В'юнища		

10926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вюшица</u> Район <u>Деревля</u> Край <u>Львівський</u> селище область <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 днів
12	Причина смерті	Смадопорожність
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	свідки всі Тодура
15	Прізвище і адрес заявника	С Вюшица Бойко Антон Іов.
16	Підпис заявника	Бойко

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

11026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вінниця</i> Район <i>Арсенівський</i> Край <i>Волинський</i> селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Відсутня</i> <i>важко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильченко Степана Іван.</i>
16	Підпис заявника	<i>Васильченко</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

1935

ДІЛОВОД

[Signature]

107
ЮНИЦЬКА
СЛАВОНА РАДА
Черкавського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану III

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 30 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Войчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Милітовна
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 75 р. ...місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службодаті роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н. ім. Шевченка в Війнича		

11126

10	Місце, де постійно жив померлий	@ <i>Віжишча</i> селище Район <i>Тересава</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>75 р.</i>
12	Причина смерті	<i>старець</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<i>свідки 1 <i>Міхалі</i> 2 <i>Войко</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Войцзя Ван Віжишча Тересава р-н</i>
	Підпис заявника	<i>Катерина</i>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗЛГС

В. Каму

ДИЛОВОД

Катерина

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

31 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байко			
2	Ім'я	Василіна	3	По-батькові	Мовчан
4	Стать	Жінка	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 30. року. місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в/р. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. ім. Петровського @ Вінниця			

11276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Віжеша</u> Район <u>Несвізький</u> область <u>Мінська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	30 років
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	свідки 1. <u>Райсман</u> 2. <u>Дашко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Дашко Сергій гр. с. <u>Віжеша</u>
16	Підпис заявника	Дашко

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



Handwritten signature in blue ink.

ДІЛОВОД *Handwritten signature in blue ink.*

В'юнківський
Сільський Рада
Перещавського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 31 „ березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Войцук			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Світлана
4	Стать		5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 5 числа... місяця року... 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	срочною роботою			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Тимирязева с. В'юнків			

11326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вінниця</i> Район <i>Дзержинський</i> селище <i>Кент</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>
12	Причина смерті	<i>запам'ятує серце</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>святий 1. ¹ <i>Григорій</i> 2. <i>Святий</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вінниця Дзержинський район Вовчий Хвіст</i>
16	Підпис заявника	<i>Вовчий</i>



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

ЗАВДІЛОРСТВО ЗАГС
 ДІЛОВОД *Вовчий*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

5 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Притуз			
2	Ім'я	Тамар	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 70 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні сільськогосподарські роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. ім. Петровського с. Вітківка			

1426

10	Місце, де постійно жив померлий селище <u>с. В'юнича</u> Район <u>Передєславський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>70 р.</u>
12	Причина смерті <u>Характер</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає</u>
14	Особливі позначки <u>Дамниця свідки мітки</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Тришів Барська Ант. с. В'юнича Передєславський</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

В. Кашинський

ДІЛОВОД

[Signature]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

В'юницька

Сільська Рада

Червонославетського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Кіровоградської Обл. 1938 р.

6 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дашко
2	Ім'я	Іван
3	По-батькові	Тришович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 червня 1938 року
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3 числа 8 місяця року 1937
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	К-ник різні ер. роботи
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Тимуровського с. В'юнища

11576

10	Місце, де постійно жив померлий.	Місто <i>Вінницький Район</i> <i>Третьяківка</i> <i>аван</i> селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Корона</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>
14	Особливі позначки	<i>своя мірність еден</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василько Григорій Тр. с. Вінниця Третьяківка</i>
16	Підпис заявника	<i>Василько</i>



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

Василько ДІЛОВОД *Шостак*

У. С. Р. Р. 112

В'юницька
Сільська Рада
Переяславського р-ну
Київської Обл. дн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1938
22 серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рижик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кирилович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 серпня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 29 числа... місяця року... 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні с/господарчі роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Петровського О. Рижик		

11676

10	Місце, де постійно жив померлий	Место селище <i>с. Бірки</i> Район область <i>Переславський Київський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Токсическая дит.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видано Переславською лікарнею 12/III/1938р</i>
14	Особливі позначки	<i>/</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курин Оршина Мурт. с. Бірки</i>
16	Підпис заявника	<i>Курин</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Камуза

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

28 "Зовтня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обрашко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Левків
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Зовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 63 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різни сільсько господарчі роботи в к-ті		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	К-ті ім. Петровського.		

117/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Світлиця</i> Район <i>Терешківський</i> селище область <i>Київської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Параніз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1 Карман Вказує - 2 Васильченко. Валиць.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Оврашко Михайло 4 квартал Світлиця Терешківський</i>
16	Підпис заявника	<i>МФОВ</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В.К. Силич

ДІЛОВОД

М.Т. Стор

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

„ 17 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тодуш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1938 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)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні с/г. роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ні м. Петровського с. Вільшів		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Вішня</i> Район <i>Передіславський</i> селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	78 років.
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Свідки 1. <i>Соловй Миколай - Самодур</i> 2. <i>Данько Григорій - Данько Т</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тодчи Матвій Антін - с. Вішня Передіславська</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Тодчи</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

В. Мамин

ДІЛОВОД

М. Тодчи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

27 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марковська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильвна
4	Стать	5	Національність	Циганка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 роки місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробити		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ладосен. Хуцьки		

11926

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Хорьки</i> Район <i>Передславський</i> селище область <i>Київської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>4 дні</i>
12	Причина смерті	<i>корь воспалила легеня</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Передславської райлікарні №11-388</i>
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марковець Василь Хоронький Передсл. р-н</i>
16	Підпис заявника	<i>За немісцею Хоронький Василь</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

28 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марковський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 5 років 6 місяців		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ¹	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноработи		
9 ²	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вадоси в Хоцьки		

12026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Водурки</u> селище	Район <u>Дзержинський</u> область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1/2 міс	
12	Причина смерті	Воспаленіє легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає	
14	Особливі позначки	1. Абраму свояки 2. Крижак	
15	Прізвище і адрес заявника	Марковський Василь	
16	Підпис заявника	Неміський за розписався Абрам	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗІГС

В. Сидор

ДИЛОВОД

В. Сидор



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сеніца			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Демілова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 51 рік			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С 2 в о			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кп. Цьвоя М. С. "С. Виноград"			

12126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Винозми</i>	Район область <i>Пелешанський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба дівки наслідок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>2 свіідчення д-ра Шовман Лобков</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чемцова Іван з с. Винозми</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чемцов</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Шевченко* Діловод *Орлов*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

14 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Валунець			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 1 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

12276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виньківці</i>	Район область <i>Теллявська Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба „Рахіт“</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>2 свідки { Хмельницька Сіромолка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вакуленко Федор Кузов @ Виньківці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вакуленко Федор</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Вакуленко*

Діловод *Граф*

ДИПЛОМАТИКА
Відділ
Перевірки справ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

17 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Малюк			
2	Ім'я	Зіцько	3	По батькові	Шимодієвич
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>3д</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-н во			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Км. Ч Новобіло с Виноград			

12576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виньки</i>	Район <i>Турлеславський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Турлеславського Рай лікарні від 15/IV. 388</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Малюк Євген Петрович с. Виньки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Малюк.</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Малюк* Діловод *Брад*

Виповістка
Львівської обл.
Львівського району
Львівського міста

124
156
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„25“ числа Квітень м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шовчат			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Хощина
4	Стать	жін	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9 числа 8 місяця роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

12476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виново</i>	Район область <i>Тернопіль</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба Двогрудки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>2 свідоцтва / 1 Ченіца С. Браїно</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шовшар Юхим Руров С Виново</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хтени</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Шевченко* Діловод *Сраф*

ВИПОРЗЬКА
СІЛЬРАДА
Черкашанського Р-ну
Київської Станції

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4 числа ~~серпня~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Клишевщина			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Тетюва
4	Стать	Жінок	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 серпня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>14 років</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)	~ ~			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Не працював			

12526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто-селище <i>Виновоць</i>	Район <i>Турисловський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво про смерть Сергієм Микита Арх.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шмелюк Петро Іванов</i> <i>с. Виновоць Турисловський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шмелюк Петро</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Браф

ВИПОЛЗОВАНА
СІЛЬРАДА
Селищенського району
Кіровоградської області



126
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

2 " число 1 Новтня м-ця 1938 р.

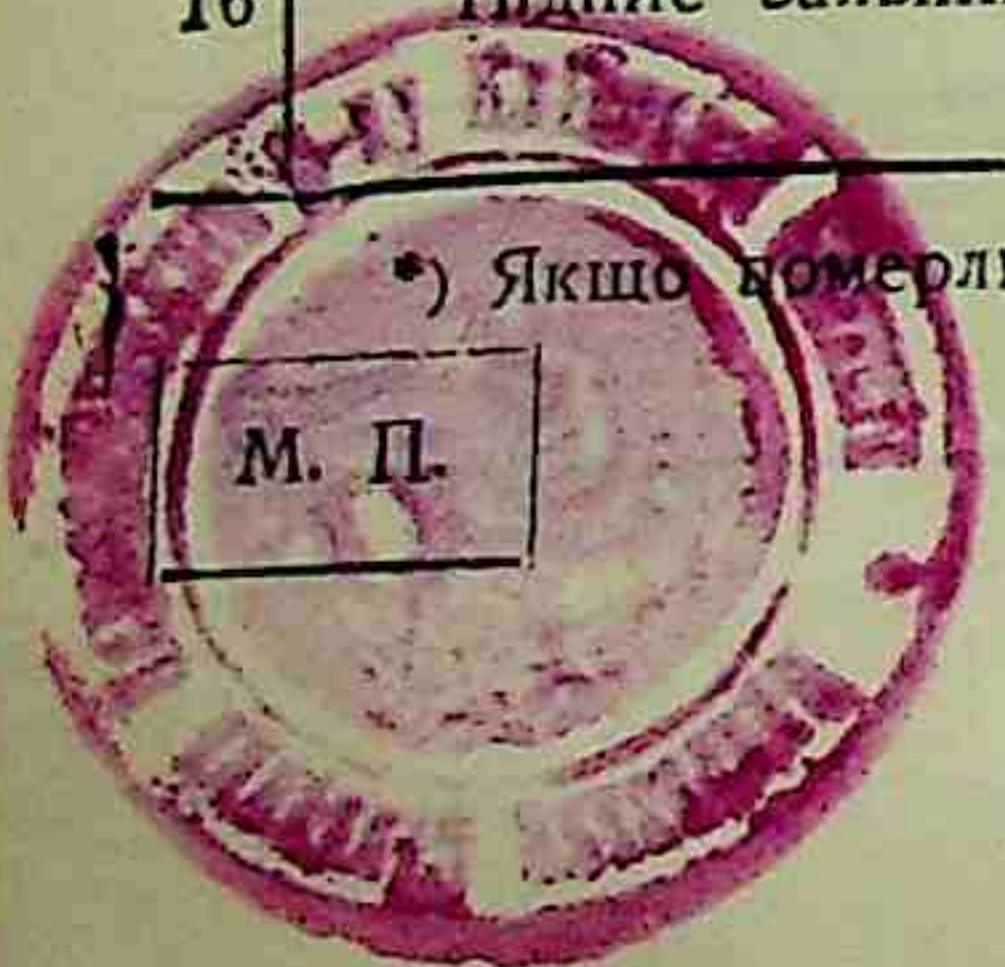
(перший примірник)

1	Прізвище	Кузбасенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Якович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 <u>Новтня</u> 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1938 року</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

12626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виньозки</i>	Район <i>Горьківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 30/III-1938р = (6 місяців)</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідома.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>2 свідоцтва { 1 Хмельницький, Яков. Барабани Іван</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кузьменко Тараско Корнійов с. Виньозки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кузьменко</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тараско

Діловод

Брад

В-И ПОЛЗЕВЛА
СІДОРЯДА
Державного Аму
КІЗЬКО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

9 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Четига			
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Петрович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 21 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-го різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Км. Гур. Новий с. Роговизки			

12476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Винозна</i>	Район область <i>Київсько</i>	Край АСРР <i>Укра</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 часа</i>		
12	Причина смерті	<i>Невтрешені рани</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>2 свідоцтва і ^{Толота} ^{Функа} М. ^{Джашина}</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ченів Петро Іванов. С Винозна</i>		
16	Підпис заявника	<i>А Ченів</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

ВИПОЛЗКОВА
СІЛЬРАДА
Переміського району
Кіровоградська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

19 грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хмельницька			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Горова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>10</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Рп. "Червоний Мовбел" Свирівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто-селище <i>Виноград</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Хвороба "ШК з чаїти на"</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сиротич Тріська Вас свідки: сиротин Хмельницький Наталка А 2 земледіли</i>			
14	Особливі позначки	<i>Тригрина неслотова реєстрації поштового з сів шайди, що вона не знала виявлено що сиротин Р. інструктором Р. зате при перевірці 18/хл-38р.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хмельницький Оксана Ол. с. Виноград</i>			
16	Підпис заявника	<i>Хмельницька</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС *Медведь* Діловод *Ораг*

ВИПОЛЗСЬКА
СІЛЬРАДА
Перемиського району
Кіровоградська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

29 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ярмоcheno			
2	Ім'я	Олено	3	По батькові	Наумовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 59			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кп. "Червоні Новітні" с. Виново			

12926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Виновки	Район	Деражнівська	Край	АСРР Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 років					
12	Причина смерті	Старість					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Голова швейц. Д. Хмельницький Яков Іванович Свідки: 1 Голова 2 Хмельницький Яков І.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Ярмошенко Андрей Р. Свинько					
16	Підпис заявника	Ярмошенко					

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Марин*

Діловод *Ор*

119
 У. С. Р. Р.
 Новолинська
 Стяська Руда
 Переяславського району
 Антонівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Роман			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Нестерова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 11 місяця року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міотник к-п Дмитра.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Дмитра			

13026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Коватин</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Коватин</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Зматиння серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роман Нестор с/с Коватин Львівська область Львів</u>
	Підпис заявника	<u>Малан</u>



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

КВІД. БЮРО ЗАГС Олеся

ДІЛОВОД Соня

120
 Ковалінська
 Сільська Рада
 Переяславського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 "Листопад" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колесник			
2	Ім'я	Павличук	3	По-батькові	Василь
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 42 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство власні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Срковці Вагрови.			

13/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковалівка</u> Район <u>Ковалівка</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Ковалівка</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>42 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз і порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петрих Федот Антонович Ковалівка Ковалівка Рад.</u>
	Підпис заявника	<u>Петрих Ф</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Петрих Ф ДІЛОВОД Петрих Ф

104
132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

121
13 "Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голокош			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Саків
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 16 числа VII місяця року 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство ринки роботи			
9 ¹	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колоси "Литва"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новатин</u> Район <u>Пирятинський</u> Край селище <u>Новатин</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 3 місяці
12	Причина смерті	З огляду на легеню
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарського свідоцтва про смерть № 1
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Білоконь Світлана Яковлівна Пирятинський Район
	Підпис заявника	Білоконь



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

ДАВІД. БЮРО ЗАГС

Ваше

ДІЛОВОД

Григор

122
КОВАЛНІСЬКА
Січесока Рада
Підприємства державного району

265
133
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

13 "Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голоусько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сакітько
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 3 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство рільни роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Колоси життя		

13326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковали</u> Район <u>Турківський</u> селище <u>Ковали</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Зорок</u>
12	Причина смерті	<u>Септичний кишковий абсцес</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть від 12/III 1938г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тішук Симо Ковали Турківський Р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Тішук</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тішук ДІЛОВОД Тішук

1938
КОВАЛИНСЬКА

166
134
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

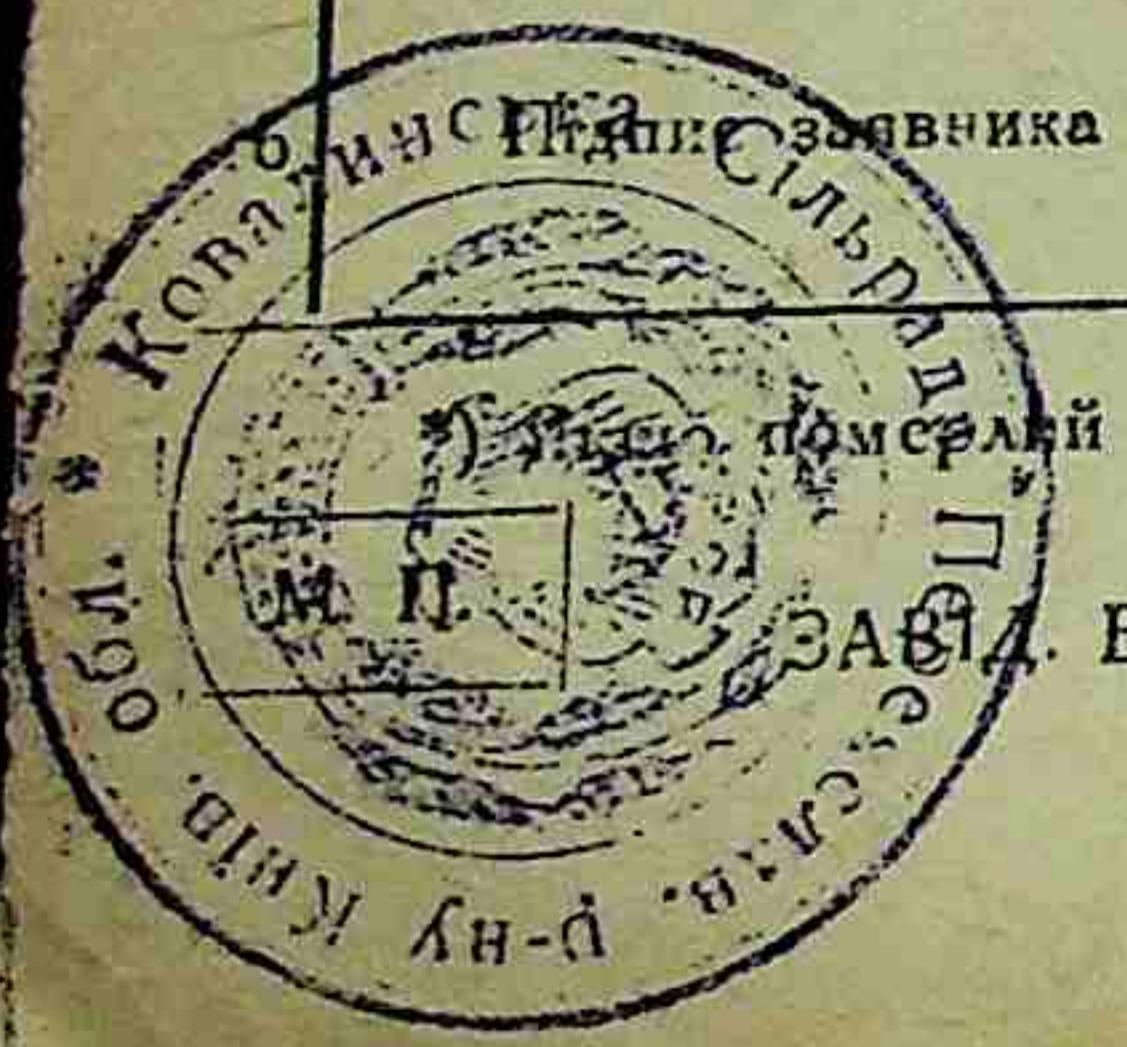
24 "Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Терасименко			
2	Ім'я	Мотуря	3	По-батькові	Антонова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 55 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство з рятівної роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комсом "Ленінка"			

13476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новоми</u> Район <u>Турисл.</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Новоми</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	35 днів
12	Причина смерті	Деконцентрація серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Герцашук Андрій с. Роватин Турисл. району Львівської обл. Герцашук



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Герцашук*

ДІЛОВОД *Григор*

124. Б. Б. Н.
Ковалінський
Сільська Рада
Львівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

2 "Квітень" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Норна			
2	Ім'я	Татка	3	По-батькові	Федорова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 48 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство власні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Митка			

13526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Чортків</u> Край _____ селище <u>Кобатин</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>48 років</u>
12	Причина смерті	<u>декаліментарем</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарські свідоцтва про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жижико Свирід с/с Кобатин Київської обл. Рогачів</u>
16	Підпис заявника	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВИД [Signature]

125

У.Б.Р.Н.

108

Ковалінська

Сільська Рада

Ковалівського району

Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

17 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурак			
2	Ім'я	Матяжка	3	По-батькові	Іванова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 32 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство рітної роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Липки			

13676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Мирносл.</u> Край селище <u>Ковали</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>інфаркт серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буряк Мирон с/с Ковали Мирносл. району Рому</u>
16	Підпис заявника	<u>Буряк Мирон</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

126

769

Ковалінська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Іарокозавського району

Катеринської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 31 „ травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кернсько			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Трохимова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 4 місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство вільні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Лілія"			

13476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковали</u> Район <u>Пересі</u> Край <u>Київськ.</u> селище <u>Ковали</u> область <u>Київськ.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крисюк Микола село Ковали Пересівецького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Крисюк М</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Крисюк ДІЛОВОД Крисюк

1938
Ковзанське

Славська Рада
Городо-Славського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

770
138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

31 травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корняк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7 числа 15 місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе дома господарство		

13826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Кернос.</u> Край селище <u>Ковали</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Змігаві</u>
12	Причина смерті	<u>змігаві</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарські свідчення про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корній Олександр с/с Ковали Керносівського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Корній</u>



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

Корній
 ДІЛОВОД Корній

128
Коввалінське
Сільське Рад
Міжсільського району
Львівської області

152
139
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

20 червень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голубкін			
2	Ім'я	Павло	3	По-батькові	Демисович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 червень 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 52 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство фінанс роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім "Леніна"			

139-16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковали</u> Район <u>Коростень</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Ковали</u> область <u>Волинська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>
12	Причина смерті	<u>неободнаа зва смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарськя свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Овсієнко Савко село Ковали Коростенького району</u>
	Підпис заявника	<u>Овсієнко С.</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Савко ДІЛОВОД Коваль

129

172
1110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

27 «Червня» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дузь		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миротова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9 числа червня року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарська робота		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Лілія"		

1404

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковали</u> Район <u>Курск</u> Край <u>Анжер-АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 1/2 місяців
12	Причина смерті	Тифус
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дузь Микола а/о Ковали Курської області
	Прізвище заявника	Дузь



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Гашко*

ДІЛОВОД *Гранд*

с. 130.

123
141

Львівська
Сімейна Рада
Першого Львівського району
Львівської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

6 вересня 1938 р.
6 «вересня» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чорноусько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Милонів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 вересня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 53 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в сідє долня		

14/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Червокл. Край</u> селище <u>Ковали</u> область <u>Львівська АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>53 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Хронічне захворювання серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заришуківська вдова с. Ковали Червоногородського Р-ну</u>
16	Платить заявника	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. *[Signature]*

ДІЛОВОД *[Signature]*

131
7. С. Р.

Ковалівська
Сільська Рада
Переяславського району
Київської області

175
142
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

193
5 " ~~листопад~~ листопад місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жорняк			
2	Ім'я	Гор	3	По-батькові	Трокопів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 52 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колоси Липки			

14276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кобакни</u> Район <u>Мурман</u> Край <u>Київська</u> селище <u>Кобакни</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	52 дні
12	Причина смерті	корок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	мігнвертний судити } <u>ОМД</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Корній Марія Євробакни Мурманського району
16	Підпис заявника	<u>Марія Корній</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ОМД ДІЛОВОД Корній

Ковалінська
Сільська Рада
Переяславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1938 р.
13 «~~Жовтня~~» листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Антоненко			
2	Ім'я	Танна	3	По-батькові	Торисівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... 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)	Сільське господарство: відстій худоби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розкол "Лейно"			

14326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кобалин</u> Район <u>Кобалин</u> Край <u>Київська</u> селище <u>Кобалин</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 роки 10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Рак</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарські свідоцтва про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Антоненко Борис Кобалинська область Кобалинський район</u>
6	Підпис	<u>Антоненко</u>

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

М. П.



[Handwritten signature]

ДІЛОВОД *[Handwritten signature]*

У. С. Р. № 123
Ковалинська
Сільська Рада
Переходівського району
Дніпровської Області

176
144
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1938
14 « Жовтня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шостак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Трохимова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Жовтня 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 26 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарство в господарстві		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Компанія "Леско"		

14426

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Коватин</i></td> <td><i>Черкасс.</i></td> <td><i>Україна</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td>область <i>Київська</i></td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Коватин</i>	<i>Черкасс.</i>	<i>Україна</i>		область <i>Київська</i>	АСРР
Місто	Район	Край									
селище <i>Коватин</i>	<i>Черкасс.</i>	<i>Україна</i>									
	область <i>Київська</i>	АСРР									
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>26 років</i>									
12	Причина смерті	<i>запам'ятована мозкова оболонка після удару в</i>									
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська свідоцтво про смерть.</i>									
14	Особливі позначки										
15	Прізвище і адрес заязника	<i>Шофак Антон с/с Коватин Черкасовської Роты</i>									
16	Прізвище заязника	<i>Шостіак А</i>									



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

Шостіак А
 ДІЛОВОД *Шостіак*

134
У. С. Р. Р.

Ковалинська
Сільська Рада
Перекладського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

127
115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

10 " ~~листопада~~ листопада 1938 р.
листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шостак			
2	Ім'я	Зриний	3	По-батькові	Антонів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа 23..... місяця 12 року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство рибальство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Леніна			

14526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковали</u> Район <u>Кривий</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Ковали</u> область <u>Кіровоградська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	15 днів
12	Причина смерті	вроджена Ковалів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Матеряк Антон Євгенович Кривий Річок
16	Підпис заявника	Мостовик А.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

104
 3 " березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олександренко			
2	Ім'я	Борис	3	По-батькові	Каміньович
4	Стать	чолов.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ср. роботи (рірні роботи)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Каміньєрн.			

10	Місце, де постійно жив померлий 14626	Село <i>Годотинки</i> Район <i>Перемішанський</i> Київська область АСРР селище <i>на</i> <i>облаштув.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Зайва кількість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво про смерть з 3^{го} березня 1938р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександрович Ринчи село <i>Годотинки</i> Перемішанський район Київської області.</i>
16	Підпис заявника	<i>Ринчи -</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ринчи ДІЛОВОД *Ринчи*

49/117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 «Квітень» місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соломеч		
2	Ім'я	3	По-батькові	90 Едоровна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Квітень 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938 (13 січня 1938р.)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ср. робітниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комітет Кошчів		

Комітет Кошчів
@ 11 Чоботюк

14726

10	Місце, де постійно жив померлий	с. м. <i>Тобіятки</i> Район <i>Перемішльський</i> селище <i>Кіївська</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Далекобітність</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво з м. <i>Квітинець</i> 1938р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сонин Федор с.п. <i>Тобіятки</i> Перемішльський район <i>Кіївської</i> області</i>
16	Підпис заявника	<i>Ф. Сонин</i>

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



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сонин

ДІЛОВОД *М. Черняк*

СІЛСЬКА РАДА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Київської Обласі

24 липня 1938 року

(перший примірник)

1	Прізвище	Романенко			
2	Ім'я	Уляна	3	По-батькові	Леонтівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 13 числа 7 місяця року 1938 р. (13 червня 1938 року)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кашохам			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Соціалізм"			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Годітків</i> Район <i>Луганський</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 1/2 місяця</i>
12	Причина смерті	<i>Замешення кишок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво з №-38р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ромашенко Левко Юхимович</i> <i>с. Насидайлівка, Я. Годітків, с. Луцк. р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>За неми св. м. Ромашенко</i> <i>Л. Юхимович</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ромашенко

ДІЛОВОД

Кучеров

29/11/38

707
 Чобітьківська
 Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24 лютий місяць 1938

(перший примірник)

1	Прізвище	Сирод			
2	Ім'я	Надежда	3	По-батькові	Секетівна
4	Стать	Жін	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково, коли народився... 30 числа VI місяця року 1938 (30 березня 1938)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Б/г інженер-робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-11 "Соціалізм"			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Я-Тодітський Район Тернопільська область село Келівське
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	26 днів
12	Причина смерті	Запам'ятована легеня
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 26/VI-38/1.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Галушко Василь Павлович, с. Нахлябів, Я-Тодітківської сради, Тернопільського р-ну
16	Підпис заявника	В. Г. Галушко

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



Галушко ДІЛОВОД Галушко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4 "Серпня" 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шинкаренко			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Бедерієвна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років вказати додатково: коли народився 18 числа 11 місяця року 1938р. (18 лютого 1938 року).			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головою сім'яради			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Ст. Годітська, Теряславського району Київської області.			

10	Місце, де постійно жив померлий 18026	С. Т-Годітьки Район Тернопільський Кіровоградська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від Ч/м-38р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шинкаренко Федосій Оксентійович С-Годітьки Тернопільського району
16	Підпис заявника	Шинкаренко Федосій ок.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Федосій

ДІЛОВОД

Гуцулак



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„26“ числа січня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савенко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Степановна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1937 р. 26 січня.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 5 місяця роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. к-ті ф-и „Шевченко“, С.мозити			

1576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Смазички</u> селище	Район <u>Ядрівський</u> область	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Круїт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свірки С. Смазички</u> <u>1 Буржук</u> <u>2 Буржук</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савенко Степан Мироданович С. Смазички</u>		
16	Підпис заявника	<u>Савенко Степан Мироданович.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

НАВІВІСЬКА

СІНЬГУДА

194
152
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

4 Березня 1938 р

" 2 " числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	2	Рена	
2	Ім'я	3	По батькові	Макарович
4	Стать	5	Національність	Чол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р. 4 Березня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 63 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ні "Мовтнева перемога"		

15276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Мазинки</u> Район <u>Дзержинський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 р.
12	Причина смерті	Паразіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свірки С. Мазинки 1 <u>Лепонт</u> 2 <u>Соловй</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рема Демис Келеників С. Мазинки
16	Підпис заявника	<u>Рема Демис Келеників</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

Сенюк

Діловод

Нема

У. Р. С. Р.
НАВІНСЬКА
СИЛЬРАДА
 ЗАКОННИЙ СЕРТИФІКАТОР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

153
 195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

"10" числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смоєв			
2	Ім'я	Марко	3	По батькові	Грицькович
4	Стать	Мол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 34 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті "Мовчиша" с. Мовиша			

15326.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Мозини</i> селище	Район <i>Ядрівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1. Відомості Свідки С. Мозини з Я. Вільного</i>		
14	Особливі позначки	<i>посвідку про смерть видана 09/11/38 №3.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смоляр Марія Іванівна С. Мозини</i>		
16	Підпис заявника	<i>Смоляр Марія Іванівна</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Сенко* Діловод *Ган*

134
196

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„9“ числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яєрчик		
2	Ім'я	3	По батькові	Филитович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 11 місяця роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільським господарством		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті "Робітничої пресни", с. Мозики.		

15426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Мазинки</i> Район <i>Горьківський</i> Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці 12 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Від сукоті</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свірки С. Мазинки 1 Савенко Євген 2 Ренн Володимир Н.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Герчук Тимотій Дмитрович С. Мазинки</i>
16	Підпис заявника	<i>Герчук Тимотій Дмитрович</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Семен* Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

155
197

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„21“ числа травня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ч	Рена
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
			Степанович
4	Стать	Чол.	5 Національність
			Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1938 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 37 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський господар	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті "Мовтиса першого" С.мазихи	

15576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Мозини</i> селище	Район <i>Ядрейславський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>37 років</i>		
12	Причина смерті	<i>рак товстої кишки кишечний непрохідливий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>співідка від лікарів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рєта Горнича Мелькова С. Мозини</i>		
16	Підпис заявника	<i>30 листопада. Шинкало Олександр Павлович</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Сеєць* Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

" 26 " числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	6	Мередименко
2	Ім'я	Василь	3 По батькові Михайлович
4	Стать	чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1938 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 1934 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільським господарством	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті "Мовчанів першого", С. Мазки	

15676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Мазини</i> селище	Район <i>Переяславського</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятований легеню</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки с. Мазини 1. Слюсар, А. 2. Демко, І.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Червоночицького Михайло Сергійович с. Мазини</i>		
16	Підпис заявника	<i>Червоночицького Михайло Сергійович</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Сенюк* Діловод *Горинь*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

" 30 " числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мичкало			
2	Ім'я	Фама	3	По батькові	Микитовна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 21 місяці роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті ім. Шевченка с. Мазини			

15726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. мозики</u> Район <u>Переяславський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Сухотт.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки С. мозик 1. <u>Д. Сидор</u> 2. <u>Д. Сидор</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Меліманна Микита Григоросич С. мозики
16	Підпис заявника	Меліманна Микита Григоросич

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



Завід. бюро ЗАГС Сеню Діловод Меліманна

200

158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„5“ числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1.	Прізвище	Деколо			
2.	Ім'я	Марія	3.	По батькові	Федорівна
4.	Стать	жін.	5.	Національність	Українка
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1938 р.			
7.	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа VI місяця роки 1937 р.			
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті Шевченко с. Мавшики			

75826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. мазинки</u> Район <u>Тернопільський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Дізнання
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	1 <u>Дізнання</u> <u>Свідоцтво С. мазинки</u> 2 <u>Дізнання</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Декало Федор Іванович С. мазинки.</u>
16	Підпис заявника	<u>Декало Федор Іванович</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

Синько

Діловод

Григорук

ЗАВІНОВІС

СІАВРІАНА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

201
159

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

23 липня 1938

„23“ числа липня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Роздобудько			
2	Ім'я	Гаматко	3	По батькові	Ушова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 1921			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті Лич. Шевченка, с. Мозити			

15976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Мозики</u> Район <u>Предславський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років
12	Причина смерті	Загалинний Шмирко
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свірки с. мазинок <u>Мерзур Писарук</u> <u>Кривошея</u> <u>Зна</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Роздобудько Іван Наумович с. мазинок
16	Підпис заявника	Роздобудько Іван Наумович



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

Завід. бюро ЗАГС Сесену Діловод Сесену

МАВТІНОВ
СІВЕРІАН
СІВЕРІАН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

160
222

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

9 серпня 1938 р.
числа серпня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Деколо			
2	Ім'я	Пароска	3	По батькові	Йовимовна
4	Стать	жінко	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 17 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті Лен. Шевченко, с. Мозжин.			

16076

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Смазники</u> Район <u>Туркеського</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>17 днів</u>
12	Причина смерті <u>Запам'ятований мозговий оболочок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Пред'явлено свідоцтво Туркеської лікарні</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Декало Бовант Дамінович с. Смазники</u>
16	Підпис заявника <u>Декало Миколай Дамінович</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Семин Діловод Гавриш

МАВІНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА
РАЙОННА РАДА
МАВІНЬСЬКОГО РАЙОНУ
МАВІНЬСЬКОГО ОКРУГУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

161
203

12 Вересня 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„12“ числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Муреджимешко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Артемович
4	Стать	Мол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1 місяця роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті Л. "Шевченко", с. Мавини			

16/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Мозиси</u> селище	Район <u>Герояславського</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців.		
12	Причина смерті	Скарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки С. Мозисок. 1. <i>[Signature]</i> 2. <i>[Signature]</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мередименко Артем Федорович С. Мозиси		
16	Підпис заявника	Мередименко Артем Федорович		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



У. Р. С. Р.
МАЗИВЦЬКА
СІЛЬРАДА
Середньоземського району
Івано-Франківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

162
204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

13 числа Вересня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мшикало			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Микитович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 19			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті с.п. "Шевченко", с. Мозики			

16275

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Шапки</u> Район <u>Тернопільський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки с. Шапок.</u> <u>1. Селу</u> <u>2. Пилипчук</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Микита Григорович с. Шапки</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло Микита Григорович</u>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature in green ink]

Діловод

[Handwritten signature in blue ink]

Д. Р. С. Р.
ЗАВІСЬКА

СІЛЬРАДА

Свердловської області

Катанської Округи

163
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

15 Вересня 38 р.

"15" числа Вересня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жкаченко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Трохимович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 17 місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сімейним господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті Ін. Шевченко, с. Мавзини			

16346

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Тернопільського Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 5 місяців			
12	Причина смерті	Коклюш			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки С. Мозшок 1. Селюсар 2. Жушко			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Григоренко Сергій Захарович С. Мозьки			
16	Підпис заявника	Григоренко			

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Селин

Діловод

Варш

ЛІТВІНСЬКА

СІЛЬРАДА

~~Літвинського району~~

Літвинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

22 вересня 1938 р.

„22“ числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Литовид			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Гнатівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа VIII місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті "Мовтисева вулиця", с. Мовтиски.			

16426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мозики</i>	Район область <i>Переяславської Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Від шоккровид</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки С. Мозимон 1. Гуржук 2. С. Савиць</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михович Тнаті Тараремович с. Мозики</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михович Тнаті Тараремович</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature in green ink]

Діловод

[Handwritten signature in black ink]

УРСР
СІЛЬСЬКА
РАДСТВО
Хмельницької області

165
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 207

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

23 Вересня 1938 р.
"23" числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смосар			
2	Ім'я	Фредо	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Вересня . 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1873 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті "Товариство першого" с. Мозини			

16576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шовшки</i>	Район <i>Гусятинського</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смоляр Яким Сергійович с. Шовшки</i>		
16	Підпис заявника			

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature in blue ink]

Діловод

[Handwritten signature in purple ink]

166

208

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

" 7 " числа *лютого* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Смоляр</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Гаврилович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 лютого 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився /.....числа X місяця роки <i>1938 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сімейним господарством на різних роботах</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в к-ті "Мовчанівського" с. Мовчанів</i>			

16626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шовшики</i>	Район область <i>Тернопільський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Загальний нежить</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки С. Машинок</i> <i>1. М. Ретт</i> <i>2. С. Тих</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смосар Іван Петрович с. Шовшики</i>		
	Підпис заявника	<i>Смосар Іван Петрович</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Виниц* Діловод *Виниц*

НАБІВКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

167
209

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

13 жовтня 1938
числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мичко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Левкович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа X місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На річкових роботах сільсько господарства			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті "Ім. Шевченка" с. Мозики.			

16786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Созинки</u> Район <u>Тернопільський</u> селище область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Кожмош</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки С. Созинюк</u> <u>1. Г. Хмелев</u> <u>2. М. Кандиш</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мичинемо Микола Павлович С. Созинюк</u>
16	Підпис заявника	<u>Мичинемо Левко Павлович</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Семчук

Діловод Келіш

В. А. С. Р.
ХАЗІНСЬКА
СІДЬГАДА

168
210
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

22 жовтня 1938 р.
22 числа ж м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мередницька			
2	Ім'я	Камілія	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа ж місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський господар. На різних роботах.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті Л. Шевченко с. Мозини			

16826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мазинки</i>	Район <i>Гурденівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 тнів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Корона</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки С. Мазинка</i> <i>1. Д. Мазинка 2. М. Мазинка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мередиченко Семен Демитрович С. Мазинки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мередиченко Семен Демитрович</i>		



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

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

169
2A

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

15 числа Мешонаду-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Терчук			
2	Ім'я	Настя	3	По батькові	Матвійовна.
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Мешонаду 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1910 року -			
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)	Ріжне роботи в сільському господарстві			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті "Мовтнево перемога", с. Шазинок			

16976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мазинки</i>	Район область <i>Дзержлавського Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво С. Мозшок Савенко Степан Савенко з мови Брушко <i>Мозшок</i></i>		
14	Особливі позначки	<i>Справки вчено про смерть. № 19 15/4138р.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Терчук Василь Омелькович С. Мозшок</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Савенко* Діловод *Мозшок*

АЗІНСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

130
2/2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

"22" числа Шестнадцатого-го 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Слюсаро		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
				Талович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 шестнадцатого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця роки 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рітний роботи в сільському господарстві		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті "новочево пудило", с. мадунки.		

4076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мозики</i>	Район область <i>Турьславського Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки С. Слюзінок 19 грудня 1900 року лікаріно М. Черв'як слюсар мурин М. Витовт</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Слюсар Тавло Васильович С. Слюзінок.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Слюсар Тавло Васильович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Слюсар *Тавло*

131
212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„ 5 „ числа Грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Моремло</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Стефановна.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 грудня 1938 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1918</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Має свої засоби На утриманні </div> <p style="text-align: center;">(підкреслити)</p>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рітні роботи в сільському господарстві</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в к-ті ім. Шевченка, с. Маглишак</u>		

17126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Тернопільська Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років			
12	Причина смерті	Туберкульоз легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки с. Мозмок. 1. Девалло 2. Коваленко Василь Іванович 3. Вилинко -			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Моршиню Федос Тимошів с. Мозмок			
16	Підпис заявника	За неіснуючим моршиню Федос Федос Іван Овродимович			

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



Завід. бюро ЗАГС *Селин* Діловод *Клиш*

172
214

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

"12" числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смоєв			
2	Ім'я	Тараска	3	По батькові	Дашковича
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 41 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочмар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у к.т. ім. Мовтшева нрешого С.Мазича			

17276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Новики	Район область	Трьохлавський Ритська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць				
12	Причина смерті	Запалений легенів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво С. Мазюк Сидоро Роман Мазюк з Декано Іван Кашович Ремиз Декано				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Смоляр Данило Сергійович С. Мазюки				
16	Підпис заявника	Смоляр Данило Сергійович				



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

Завід. бюро ЗАГС *Смоляр* Діловод *Кашу*

173
215

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„13“ числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смоляр			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Уваковна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1895</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рітні роботи в сільському господарстві			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті Лев Шевченко Сімошки			

17326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Мазинки</u> Район область <u>Дзержавський Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>45 років</u>
12	Причина смерті <u>Норозе серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Діагн. Уваж. Уваж. Свідоцтво С. Мазинки</u> <u>1 Діагн. 2 Розподілко Селуєв Демидович</u> <u>2 Розпод. С.З.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Смоляр Володимир Федорович с. Мазинки</u>
16	Місце заявника <u>Решет. Золотогоша Демидович</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

1711
216

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" 17 " числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смоляр			
2	Ім'я	Лукеєва	3	По батькові	Яковлевна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в сільському господарстві			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті Ін. Шевченко С. Мозирки			

14420

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мазши</i>	Район область <i>Терещівського Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1. Сертифікат С. Шумок</i> <i>Труха Івані Іванів.</i> <i>2. Колонієць Сергій Степанович</i> <i>Мазши</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Слосар Грицько Іванович с. Мазши</i>		
	Підпис заявника	<i>Слосар Грицько Іванович</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Слосар* Діловод *Іван*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„17“ числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мичкало			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Степановича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1870			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шоколадарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. К-то Лес. Мобтмелєвського			

17526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мазьки</i>	Район область <i>Дзержинський</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Параліч</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки с. Мазьок Андрій Яков. з Мазьок Тришак Іван Андрій з Мазьок</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Роздобудько Олександр. Мазьки с. Мазьок</i>		
16	Підпис заявника	<i>Роздобудько Олександр</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Синь* Діловод *Клиш*

176

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 218

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„ 28 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крочова			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Степанівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		28 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа X місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством кітми роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к. м. Мовшова урешмо с. м. м. м.			

7676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мозики</i>	Район область <i>Київська</i>	Губерніальний Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки с. мозиків Михайло Гаврило Яким. з Михайло Дмитро</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Круговий орदार Семшович С. мозики</i>		
16	Підпис заявника	<i>Круговий орदार Семшович</i>		

Прошу. ма прошу предбачити
 необхідність
 Гаврило Яким. з
 Михайло Дмитро
 Михайло Дмитро

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Семшович

Діловод

Кім



В Р С Р.
Д Е С Я Т Я

~~227~~
178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 431

4 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Губар			
2	Ім'я	Талашко	3	По батькові	Арзентова
4	Стать	жіночка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/1 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с./г. різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.к.)	кп. ім. Коштовідовська			

Громадський комітет утворений на підставі рішення сесії міськвиконкому

17776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Перещовський Кіровоградський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 р. 6 місяців.			
12	Причина смерті	туберкульоз.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки. 1. Кривошея 2. Шуми			
14	Особливі позначки	Немає			
15	Прізвище і адрес заявника	Губар Архип Анур'їв, в. Велишці, Перещовського району, Кіровоградської області			
16	Підпис заявника	Губар			



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

Завід. бюро ЗАГС *Редюк* Делегод *Кривошея*

209

178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вшиштенко			
2	Ім'я	Яроска	3	По батькові	Львівшова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця роки 70 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	б./г. різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	кп. ім. Кошівцівцев.			

17876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Дешмиці	Район область	Передисловова Кливіської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років.			
12	Причина смерті	Від старості.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки. 1. Кривчишів 2. Димитренко			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Димитренко Демид Антонович С. Дешмиці Передисловова р-ну Кливіської області			
16	Підпис заявника	Димитренко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кернів

Давид Кривчишів

230 179

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

20 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вошовик			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Микоши
4	Стать	чолов.	5	Національність	українцв
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г. різні роботи.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	кп. Кошівський.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Велишукі</i> Район <i>Криворізький</i> Край селище область <i>Криворізький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>розширення черепу.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки: 1. Тубар 2. Зімова</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бандура</i>
16	Підпис заявника	<i>В. Бандура</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Курт* Діловод *Кривоши*

277
180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

..... 193 .. р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Губар	
2	м'я	Тамашка	3
			по-батькові
		Денісова	
4	Стать	жінка	5
			Національність
		українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		"....." років числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на <u>утриманні</u>
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. ім. Коштівідділовська.	

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

18026

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище с. Демичи Район Кривськобеська Край АСРР
область Кривська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
77 р.

12 Причина смерті
Немає

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
6 відн.
1. Кривий
2. В. Гаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
с. Демичи Кривськобеського району.
Кривської області

16 Підпис заявника
В. Гаря

Завід бюро ЗАГС

Мертв

Діловод

Кривий



181
222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8 лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бондзя			
2	м'я	Олександр	3	По-батькові	Бондшович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	б/г. різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп. М. Політвідділовець			

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

18/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Демшуні</u> селище	Район <u>Терешовський</u> область <u>Київської</u>	Край АССР
----	---------------------------------	-----------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років.</u>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Від старості</u>		
----	----------------	---------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки Г. Мамуто Д. Ощербак</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Демшуні Терешовський район Київської об. Тамара Іванівна</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС

Корній

Діловод Кривошия

182
УСРР
223

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

15. лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Хоменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрійова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 73 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г. різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. м. Політоддєла		

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

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Деминці</u>	Район <u>Переяславського</u> область <u>Київської</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	-----------------------------	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки.</u>		
----	---	-----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки. 1. Димч</u> <u>2. Штаня</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гандзя Петро Іванович. в. Деминці</u> <u>Переяславського району Київської області</u>		
----	---------------------------	---	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Куртєв Діловод Кривосун

183
237

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 183

15 . Березня 1938 . р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Беншук</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Товшовна</u>
4	Стать	<u>дівчина</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15</u> . <u>Березня</u> 193 <u>8</u> . р.			
7	Вік померлого	Минуло " _____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1937</u> . року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>к.п. різні роботи.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. м. Ворошилова</u>			

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

18376

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Баштань Район Тернопільський Край АСРР
область Київська

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

12 Причина смерті
Вищесказане.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки. 1. Мисик 2. Мисик

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Баштань.

16 Підпис заявника
Синица

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Корн

Діловод Кравчук

184
233

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Д. Квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Рубченко	
2	Ім'я	Федора	3 По-батькові
			Обейовна
4	Стать	жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. Березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	б/з.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. ім. Політвідділа	

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

18476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велишук</u> селище	Район <u>Курішівський</u> область <u>Криворізька</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	--------------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75р.</u>		
----	---	-------------	--	--

12	Причина смерті	<u>по субаросту</u>		
----	----------------	---------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки. 1. Скуванко. 2. П. Куріш</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курзішечко Лука Марасович</u>		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Курзішечко Лука</u>		
----	-----------------	------------------------	--	--

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Куріш

Діловод Куріш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

4. Квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Губар	
2	Ім'я	Марія	3 По-батькові
			Олександрова
4	Стать	дівчина	5 Національність
			українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Квітня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " _____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	б/г. км. ім. Політвигдимова	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	км. ім. Політвигдимова	

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

18526

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Башки Район область Деридсьобський Край Кшицької АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
23р.

12 Причина смерті
Кашлюк.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки: 1. Турець
2. Погрібник

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Башки.

16 Підпис заявника
Турець

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Курт

Діловод Курт

186

Відділ 732

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

11. квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Корозун			
2	Ім'я	Любка	3	По-батькові	Березінова
4	Стать	дівчина	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " _____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/р. робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. ім. Кошицюк			

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

12676

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Демшур Район Куряшовський
селище область Кіровоградська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

14 днів.

12 Причина смерті

нов. інфаркт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки. Митяв'рабана Н.
Губар'юк ЖО

14 Особливі позначки

—

15 Прізвище і адрес заявника

Байко.

16 Підпис заявника

Карзун



Завід. бюро ЗАГС

Кірюк

Діловод Кривонос

187
238

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

77 квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лебренко			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Ошмянків.
4	Стать	хлопець.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 день, років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа IV місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г. різні роботи.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп. ім. Поштів відділюваль.			

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

187-26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Великий</i>	Район область <i>Терещівський Київської</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	---	-----------

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

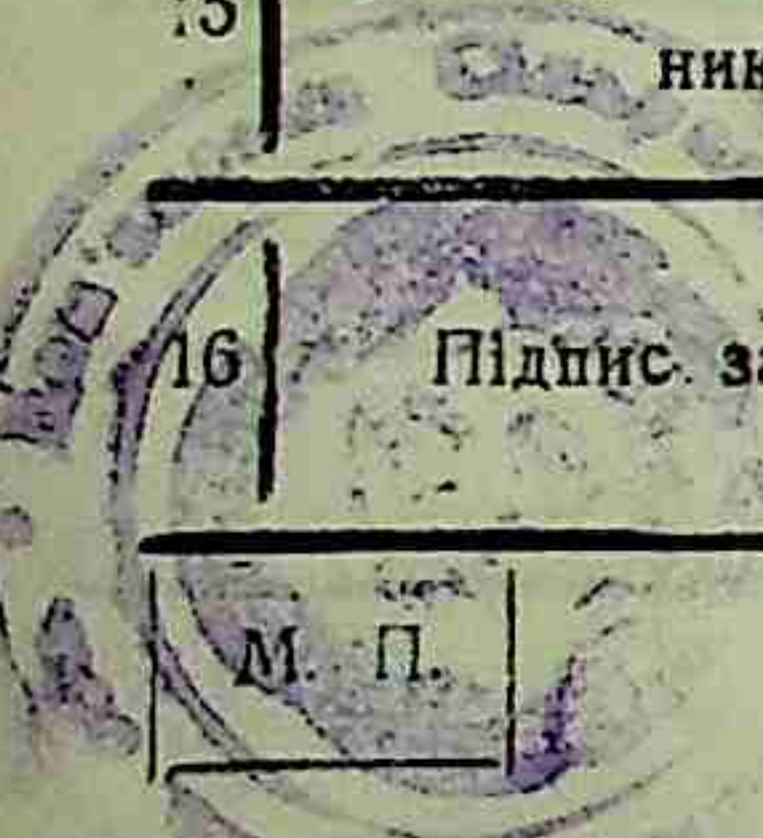
12	Причина смерті	<i>Недорозуміння.</i>		
----	----------------	-----------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки. 1. Тарасюк 2. Петренко.</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Башко</i>		
----	---------------------------	--------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>О. Башко</i>		
----	-----------------	-----------------	--	--



М. П. Завід. бюро ЗАГС *Кучко* Діловод *Кривошия*

188
222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

22. квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко			
2	Ім'я	Говдоса	3	По-батькові	Семшова.
4	Стать	дівчина	5	Національність	українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа IV місяця 1925 р. року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г. різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. ім. Ворошилова			

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

18876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Велишчи</i>	Район область	<i>Керушівська Кішівська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	----------------	------------------	----------------------------------	--------------

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

12	Причина смерті	<i>Сильний кашель</i>				
----	----------------	-----------------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки: 1. Моруца 2. Шенкєрєнко</i>				
----	--	--	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шабти</i>				
----	---------------------------	--------------	--	--	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Керуш*

Діловод *Криваву*

189
240

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

30. квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дришнюга	
2	Ім'я	Люба	3 По-батькові
			Мадширова
4	Стать	дівчина	5 Національність
			українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. квітня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 1 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа грудня 1936 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г. ртвм роботи.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп ім. Населення	

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

18926

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бешкици Район Корюківський Край АСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 р. 5 місяців

12 Причина смерті
Арамія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки: 1. Васевик 2. Хоменкова

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Башто.

16 Підпис заявника
Душинська

М. П.

Завід бюро ЗАГС Курт

Діловод Курт

190
241

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

30/5 травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тришук</u>			
2	Ім'я	<u>Трицко</u>	3	По-батькові	<u>Опанасів.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26/5 травня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>26</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сл. різни роботи кн. ім. Ворошилова</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кн. ім. Ворошилова</u>			

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

19036

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Демидів Район Тернопільський Край
селище Клишів область Клишівський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 бр.

12 Причина смерті
вд шашкою

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки 1. Чердан
2. Мити

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Шибди

16 Підпис заявника
За Габриєлюк

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Курт

Діловод Кривоніс

191
242

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

191

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 191

9 . Червня 1938 . р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Губар</u>			
2	Ім'я	<u>Гавришкова</u>	3	По-батькові	<u>Степанова</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9</u> . <u>Червня</u> 193 <u>8</u> . р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>38</u> . " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сл. різни роботи..</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. і.ш. Голітвідімовцев.</u>			

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

19/26

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Демшани Район Переяславський Край АСРР
область Київська.

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

12 Причина смерті
захворування на брочу.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки 1. П. Дзюба - 2. О. Губарь

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Поздєбна Терешка Кост.

16 Підпис заявника
Поздєбна



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

1938
243

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

14. Червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шоколов			
2	Ім'я	Іванко	3	По-батькові	Володимирова
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. червня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 / числа лютого місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	св. різні роботи			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. і.м. Ворошилова			

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

19926

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Демидици Район Терещівський Край АСРР
область Київський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 м. 15 днів.

12 Причина смерті
Діагностичне горе.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки. 1. Власів. 2. М. Воробий.

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Башко

16 Підпис заявника
[Signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод Кривошур

193

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

25. червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Болорчук			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Андрієвич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. червня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа <u>Сентября</u> 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г. різні роботи.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. і.ш. <u>В.Пітодеша</u> .			

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

19326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Демшани</i>	Район <i>Героям-воєнам</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	--	--------------

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

12	Причина смерті	<i>Воспалення мозку.</i>		
----	----------------	--------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки. 1. Поприбуна 2. Мельничко</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Батюко</i>		
----	---------------------------	---------------	--	--

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Кур'єв*

Діловод *Кривонос*

194
243

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Перший примірник)

20. липня 1938 р.

1	Прізвище	Кочубир			
2	Ім'я	Мико	3	По-батькові	Фемілій
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. липня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 40 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в/?. різні роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	км. ім. Толіятів'я дніпровець.			

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

19476

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Деминци Район Тереміновський Край АСРР
область Киньвський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
40р.

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки 1. Петренко 2. Гауря

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Гауря Чолов Демин.



16 Підпис заявника
Гауря

Завід. бюро ЗАГС

Куртв

Діловод

Кривену

195
246

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

24. липня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ромошико			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Григор'єв
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. липня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 33 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування жив на кошти інших осіб	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	бурибовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	с. Демидиці в с. Олександрівка			

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

19526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терешів</u> селище <u>Демини</u>	Район <u>Терещівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	--	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 роки</u>		
----	---	----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки. 1. Руденко</u> <u>2.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>с.Демини Терешівського району,</u> <u>Кузбашенко Троні Мик.</u> <u>Кузбашенко</u>		
----	---------------------------	--	--	--



Завід. бюро ЗАГС Кузбашенко

Діловод Кривовиць

196
242

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

29. липня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Руденко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Іванів
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. липня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " _____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа серпня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—	

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

19670

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Петрашівський Район Петрашівський Край
селище Беліжці область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць 26 днів

12 Причина смерті
дітвече горе

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідка 1 Горюхінсько
2 ~~жінка~~

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Зуденко Іван Миколайович с. Беліжці



16 Підпис заявника
[Signature]
Завід бюро ЗАГС [Signature]

Діловод

194
248

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

1 серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бришлюга	
2	Ім'я	Якимна	3 По-батькові
			Васильовна
4	Стать	жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 74 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	е - 2 різні роботи	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-12 "Політвідділ"	

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

19476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Переяслав</u> селище <u>Бел'яки</u>	Район <u>Переяславський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	---	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74 роки.</u>
----	---	-----------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки: 1 вшм 2 вшм</u>
----	--	--------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Братлюга Кирило в Бел'яки.</u>
----	---------------------------	-----------------------------------

16	Підпис заявника	<u>Братлюга Ки</u>
----	-----------------	--------------------



Завід. бюро ЗАГС Власів

Діловод Ластів

198
249

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

3 . серпня 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жозій</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Петрівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 . серпня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло " _____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>лютого</u> <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ні</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____			

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

19826

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Переяславський Район Переяславський Край
селище Дет'ячі область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців

12 Причина смерті
дитяче горе

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки 1. Курченко
2. Мурашова

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Козин Петро с. Дет'ячі.

16 Підпис заявника
Козин



М. П.

Завід бюро ЗАГС Власів

Діловод Літвин

199
258

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

5 серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Зубар	
2	Ім'я	Фидора	3 По-батькові
			Мисолайова
4	Стать	жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 54 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	є-2 різні роботи.	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Політвідділ“	

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

19926

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Петрашівська Район Петрашівський Край АСРР
селище Бел'яки область Київська

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

12 Причина смерті
Рак.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки 1. В. Городніченко
2. М. Тар

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Зубар Омелько с. Бел'яки

16 Підпис заявника
Зубар



Завід. бюро ЗАГС Власів

Діловод Лосман

200
251

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

10 серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Молоков	
2	Ім'я	Іван	3 По-батькові Володимирович
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " 2 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кі	
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—	

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

20076

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Переяслав Район Переяславський ^{Зрлий}
селище Бел'яки область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
газика терія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки ^{1.}
_{2.}
Молоков Володимир

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Молоков Володимир с. Бел'яки

16 Підпис заявника
Володимир

Завід. бюро ЗАГС Власенко

Діловод Кочка



201
252

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

17 . серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Розій</u>	
2	Ім'я	<u>Олександра</u>	3 По-батькові <u>Петрова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17</u> . <u>серпня</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>1 1/2</u> " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>Відня</u> <u>1936</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>е - 2</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п "Ворошилов"</u>	

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

20/26

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Переяславський район Переяславський Край
селище Велічани область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

півтора року

12 Причина смерті

Запалення легень і кашлюк

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки 1. Гидориз
2. Воружі

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Батько.

16 Підпис заявника

Козм



Завід. бюро ЗАГС Веліч

Діловод Лобан

202
953

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

20 вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Южишкевич			
2	ім'я	Сенек	3	По-батькові	Микитович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 79 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	е-г різні роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Політвідділ"			

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

20276

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Петрашівський Район Петрашівський
селище Бетанки область Київська

Крпй
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

79р.

12 Причина смерті

поєтарості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки: 1. Шибунь
2. Смердован

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Юшкавдан Ситон Сетнів

16 Підпис заявника

Ситон

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ситон

203

254

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

20 вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сільсько	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Зіна		Тригорівка
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа січня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. Ворошилова	

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

20376

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район Переяславський Край
селище *Демки* область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців, 10 днів

12 Причина смерті
нещаслив

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Словоцько Ірина Іванівна

16 Підпис заявника
М. Шиниш

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Курчів*

Діловод *Григор*

УСРР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2720

26 Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Воловик			
2	М'я	Христя	3	По-батькові	Селенова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 54 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	e-2 різні роботи			
9*	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Політвідділ			

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

Місце, де постійно жив померлий 204 ж Місто селище Батішків Район Переяславський область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 54 років

12 Причина смерті запалення легків

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідки 1 В. Гурдинченко 2 Шибанук

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Воловик Михайло Андрійович

16 Підпис заявника Воловик

Воловик Михайло Андрійович
с. Батішків Переяславський район Київська область

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІДІВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

205

(Перший примірник)

14 " листопада 1938 р.

1	Прізвище	<u>Тубан</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Тарашловит</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21</u> " <u>березня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>9</u> " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав сво <u>собі</u> <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>в-в різні роботи</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п "Політвідділ"</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 205-10 Місто селище Беланці Район Переяславський Край Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Зроків

12 Причина смерті мишим и воспалення легкиа

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

14 Особливі позначки реєстрація про пущена по вулиці Тубарова сандри 16.19 виведення при перевірці по дворку інструктора

15 Прізвище і адрес заявника с. Беланці Переяславський р-н Тубар Олександрівна Іванова

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. б

ЗАГС

Кудря

Діловод

Ковба

ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

18 " жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Метавровани</u>		
Ім'я	<u>Любка</u>	3	По-батькові <u>Яковлева</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> " <u>квітня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>листопада</u> <u>1937</u> року	
	" _____ " років		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ні</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ні</u>		

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

20670

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Батішчі Район Тернопільський Край АСРР
область Жітківська

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

12 Причина смерті
отруєнне

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Реєстрація пропущена по вимі Нетабровоного Якова Ф., де виявилось при перевірці по інструкціям НКВД

15 Прізвище і адрес заявника
с. Батішчі Тернопільського р-на
Нетабрований Петро Феофанів.

16 Підпис заявника
Кшиаран

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Куртв

Діловод Кодд

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *258*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

« 18 » жовтня 193 8 р.

(Перший примірник)

207

1	Прізвище	<i>Старосі льгева</i>			
2	Ім'я	<i>Віра</i>	3	По-батькові	<i>Уванівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	« <u>15</u> » <u>квітня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>27</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>вчителька</i>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Дем'янівка н-с школа</i>			

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

20776

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Бетшунь | Район Переяславський | Край АСРР
селище Бетшунь | область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 27 років

12 Причина смерті | Неправильне предп'яжання дитячого м'яса и цесе-новське ешшиця слабіння серця.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки: 1
2

14 Особливі позначки | Реєстрація проку щенена по виши секретаря ер тов. Кривошия, де виявлено при перевірку подворно інструктора ЧРДВ 03.07.0

15 Прізвище і адрес заявника | е. Бетшунь Переяславського р-на
Старо сільце в Увал Іванован

16 Підпис заявника | [Signature]



М. П.

Зазід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *259*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

» 6 » листопад 1938 р.

1	Прізвище	<i>Гузьменко</i>	
2	Ім'я <i>Володимир</i>	3	По-батькові <i>Кирилович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15-го дня в листопад 1938</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло " " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>жовтня</i> <i>1938</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

20876

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Деп'яни Район Переяславський Край Жітківська
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
16 днів

12 Причина смерті
дитська хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки 1 М. Хоминко
2 Оліф

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
е. Деп'яни Переяславського р-на
Жузьменко Кирило Іванович

16 Підпис заявника
Жузьменко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *260*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*

„*8*“ *листопада* 193*8* р.

(Перший примірник)

209

1	Прізвище	<i>Слива</i>	
2	Ім'я <i>Мар'яна</i>	3	По-батькові <i>Самсонова</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ <i>7</i> “ <i>листопада</i> 193 <i>8</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло „ <i>63</i> “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с - 2 різні роботи</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п „Ворошилов“</i>	

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

20926

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Детинці Район Переяславський Київська область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
63р.

12 Причина смерті
по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки 1 Бунчук 2 [signature]

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
с. Детинці Переяславського р-на
Смива Параска Іванова

16 Підпис заявника
Смива

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *261*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

«*12*» *листопада* 193*8* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Баран</i>	
2	Ім'я <i>Танна</i>	3	По-батькові <i>Уваковна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	« <i>12</i> » <i>листопада</i> 193 <i>8</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло " _____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>листопада</i> 193 <i>8</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

21026

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Дем'юки Район Переяславський область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 днів

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки 1 Даченко
2 Шевчук.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
с. Дем'юки Переяславського р-на

16 Підпис заявника
Берез

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 269

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

« 24 » листопада 1938 р.

(Перший примірник) 211

1	Прізвище	Гордієнко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олександр		Банілович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	« <u>23</u> » листопада 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>4</u> " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п «Політвідділ»	

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

21/26

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Бетенці*

Район область

Переславський Київська Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

4 роки

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Свідки 1
2*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

*с. Бетенці Переславський район
Тордієнко Іваном Іванович*

16 Підпис заявника

Тордієнко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Коден*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *263*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*

25 листопада 193*8* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Петренко</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По-батькові	<i>Петровна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 листопада 1938</i> р.			
7	Вік померлого	Минуло <i>80</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

21226

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

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

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

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

свідки 1 *Віщак*
2 *Місер*

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

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

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

Гурдура

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *264*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

« *2* » *грудня* 193*8* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Литвиненко</i>			
2	Ім'я	<i>Маруся</i>	3	По-батькові	<i>Олексійова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 листопада 1938</i> р.			
7	Вік померлого	Минуло <i>58</i> " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>є - з різні роботи</i>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К - н „Ворошилов“</i>			

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

21376

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 р.		
----	---	-------	--	--

12	Причина смерті	ракінь ноги		
----	----------------	-------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1. Горадичу 2. Вішати		
----	--	---------------------------------	--	--

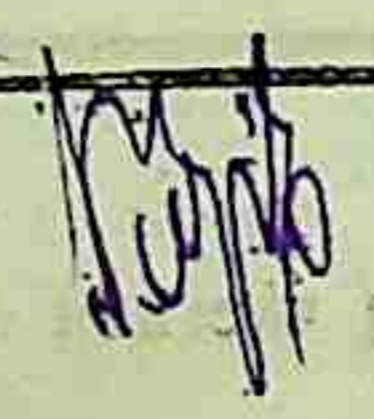
14	Особливі позначки			
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	с. Бел'енці Литвиженко Антис		
----	---------------------------	---------------------------------	--	--

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

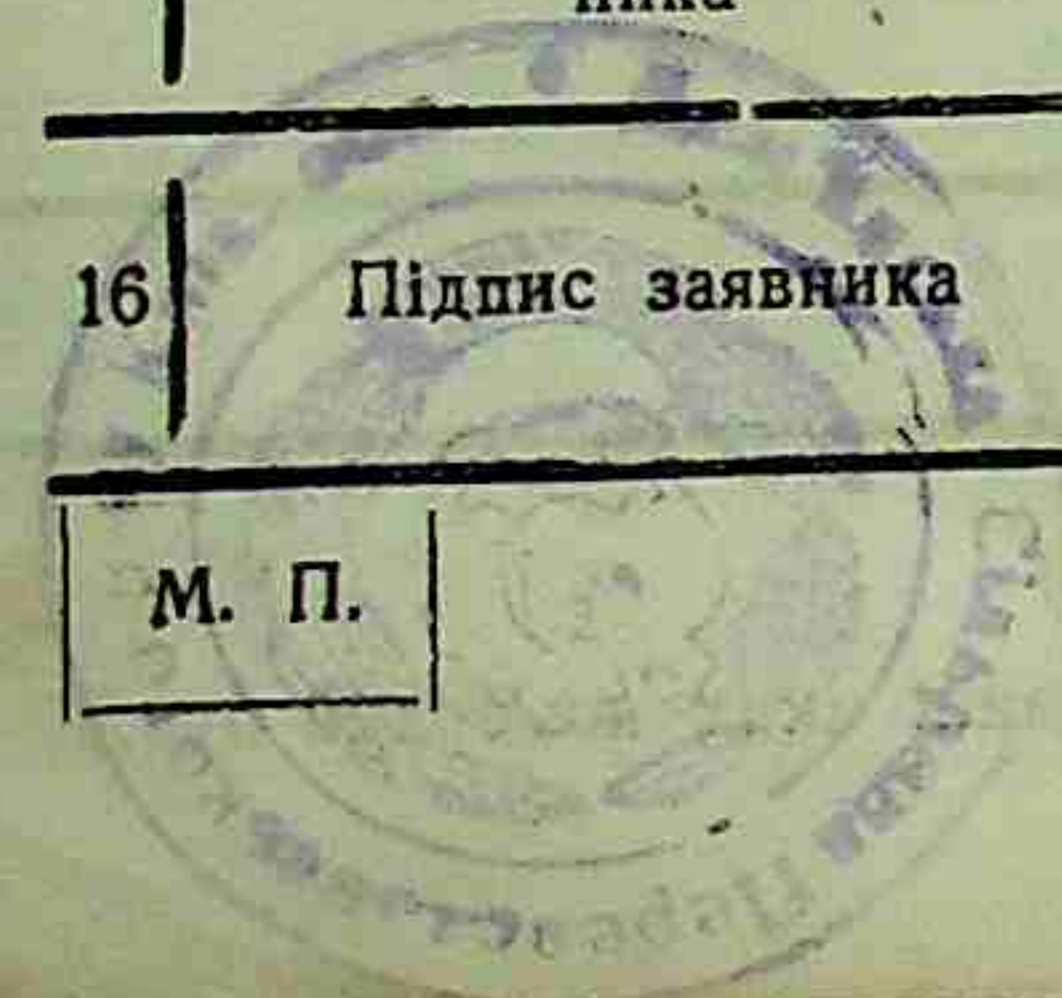
М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод

Робота



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *265*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

« 8 » грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сюськоло</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Обрашович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	« <u>5</u> » <u>грудня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло « <u>28</u> » років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>учитель</i>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в. Белгороді</i>			

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

21426

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бетань Район Переяславський Край Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
28р.

12 Причина смерті
Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки 1 сусідомо. 2 наусини

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
с. Бетань
Сюсько Микодіи Овранович

16 Підпис заявника
Сюсько

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 266

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

« 14 » грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Корпаз</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Іванівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	« <u>13</u> » <u>грудня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло « _____ » років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>грудня</u> <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>є-з різні роботи</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п "Толквідділ"</u>			

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

21526

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

Ден'юці *Тернопільський* *Житомирська*

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

12	Причина смерті	<i>не відомо</i>
----	----------------	------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1. Гідурзюк-Петренко.</i>
----	--	-------------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Ден'юці</i> <i>Корпач Іван Кирилович</i>
----	---------------------------	---

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>[Signature]</i>	Діловод <i>[Signature]</i>
-------	-------------------------------------	----------------------------



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

21 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

216

1	Прізвище	Баран	
2	Ім'я	Софія	3 По-батькові
			Уванова
4	Стать	жіноча	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		років	1 числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	є-з різні роботи	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-м "Діалі твигділ"	

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

21626

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м - 46 19 днів		
----	---	------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1 ШВМЦУБ. 2		
----	--	-----------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	с. Бетешкі Баран Джорора Георова		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40
217

„ 26 „ грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гурин			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Уванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 25 „ грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ „ „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа листопада грудня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в-т різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Обл. „ Політвигділ“			

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

21776

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Бет'ємі Район Тережновський Край АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців і 24 дні

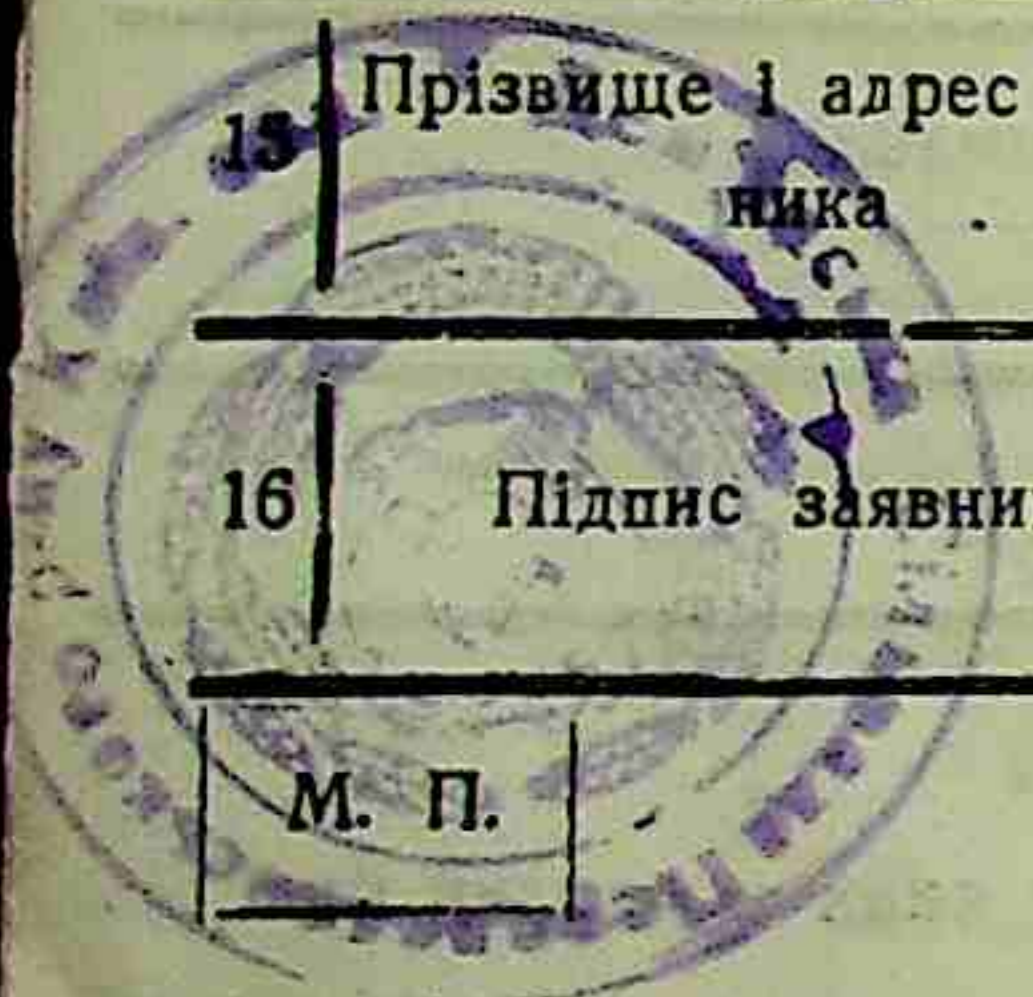
12 Причина смерті | невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки Кузасенка
2 шкільн

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | с. Бет'ємі
Гуринг Іван Михайлів.

16 Підпис заявника | Гуринг



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *269*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *83*

31 *грудня* 1938 р.

(Перший примірник) *218*

1	Прізвище	<i>Гуринг</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По-батькові	<i>Бел'зів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 грудня 1938</i> р.			
7	Вік померлого	Минуло <i>26</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>(інспектор РНКА) Райуновкомхоз Агент.</i>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>м. Тернопіль РНКА.</i>			

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

21826

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Вет'яни Район область Переславський Київська Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

26р.

12 Причина смерті

Змерз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки 1 Даша
2 Міша

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Гурик Олександрівна
с. Вет'яни Переславського р-на.

16 Підпис заявника

Гурик

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Корн

Діловод

Коліца

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„ 31 „ грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гончаківко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Корній		Олександрів
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 30 „ грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло „ 56 „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с - з різні роботи	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п „Ворошилов“	

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

21926

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Бел'енці Район Переяславський Край АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 56р

12 Причина смерті | Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідки 1 РМШ
2 МХМЧ

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | с. Бел'енці
Торцієнко Тріська Корніївна

16 Підпис заявника | Торцієнко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

В цій книзі пронумеровано та
проєктуювано 219 (двісті дев'ятна-
дцять) аркушів.

Начальник відділу реставрації
актів громадянською стану.



(Т. Анева)

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 286-1 описи № 1 фонда № 5634

подшито и пронумеровано 219 (двісті дев'ятнацять) арк
(цифрами и прописью)
+ Івч оп. + 36 219 = 439
листов.

Вн. опис: Івч оп.

зб. фондів Карпенко І.О. Івч оп.
(должность, подпись, фамилия)

" 02 " березня 2016 г.

Івч оп. 02.03.16 Івч оп. 03.03.16
27.11.14
11.03.2007

Зворотні арк: 1-219

На скановання 04.11.22 Івч оп.

зб. фондів Івч оп. Карпенко
(должность, подпись, фамилия)

" 02 " 03 2016 г.

Відскановано 443 (чотириста сорок три) файли
Каменьєв С.В. Івч оп.
02.03.23