

2

УКРАИНА

Харьковская область

г. Полтава

1935-1936

Р - 9126 - 1 - 34

Центральни
й відділ
РАЦС
м. Полтава

Фонд №

Р-9126

Опис №

1

Справ №

34

Фонд №

46

Опис №

1

Справ №

Р-9126

2

з

1935

по

1936

Центральни
й відділ
РАЦС
м. Полтава

Фонд № P-9126

Опис № 1

Справ № 34

Р-9126

34

1

Централ
найменуван
бюджетавс
органу РАЛ

управління

реєстрації актів про _____

Центральний Відділ РАЦС
найменування
Полтавського мєського
органу РАЦС
управління пошти

КНИГА

реєстрації актів про смерть
за 1935 - рік
1936 р.

Розпочата «17» січня 1935
20 р.

Закінчена «27» вересня 1936
20 р.

Записи актів

З № _____ по № _____
Кількість аркушів 38
Відсутні записи актів №№ _____

№ з/п	Найменування ра сільських, сели в алфавітному пор складені записи актів п
	Центральні
	реєстраційні
	цивільної
	Далтавської
	управління

З М І С Т К Н И Г И

№ з/п	Найменування районів, міст і сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану	Номери записів з № ___ по № ___	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітка
	Центральний відділ реєстрації актів цивільного стану Жолтавського міського управління юстиції		1935 рік: 81-55, 57-60, 62-139, 141-153, 155-179, 181-183, 185-197, 200-203, 205-213, 215-380, 382-558, 560-712, 714-715, 714-765, 767-771, 773-862, 864-934.	38	1936 рік вступ продовження: № 977-984, 986, 988, 990-994, 996-997, 999-1030.
			1936 рік 71-703, 705-710, 712, 714-727, 729-744, 746-762, 764-810, 812-901, 903-917, 919-929, 925-940, 942-948, 945-967, 969-975.		

Полтава

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого
 2. Де постійно жив
 3. Помер(ла) „ 1/11/58
 - 5 Вік „ 33
 6. Для дітей, що померли:
б) якою у матері розійшлися, батько
 7. Громадянство померлого
 9. Родинний стан померлого
 10. Чи здобував прожиток:
 11. а) Ремесство, підприємство
 - б) Якщо жив в сільській місцевості, зазначити заняття
 - в) Якщо жив в місті, зазначити заняття
 12. Стан на момент смерті:
кооператор (член кооперативу), член родинного господарства (одержувач пенсії, СОЗ'у)
 13. Назва підприємства, яке виробляло предмет, подарунок
 14. Де помер (уділити адресу, в якій лікарська допомога була надана)
Лікарська допомога надана в міській лікарні
- Додано лікарську довідку

Подрава рада ЗАС району „17 січня“ місяця 1935 р. № 61

1. Прізвище померлого Таскіма його ім'я Сара по-батькові Шаховна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Почаїв, Грузинська 38

3. Помер(ла) „17 січня“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „33 р.“ (скільки повних років мав)

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

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність єврейка

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

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

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

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

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

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

Додано лікарську довідку № 321 Чи може запис укладено на оголош. його під сулу ад. померлого (так, ні)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого аб. того, хто його утримував

16. Адреса заявника

м. Новоселиця
Кав. Васильєв Олександр
Французька

17. Підпис заявника

[Handwritten signature]

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Союзоргуче

1.
2.
3.
4.
5.
6.

[Handwritten signature]

1. Прізвище

2. Де народився

3. Помешкання

5. Вік

6. Для чого

б) являється

розійнятий

7. Громадянство

9. Родина

10. Чи є

11.

12.

13.

Про номерного або того, хто його утримував

14. Де працює

лікар

[Handwritten signature]

Додаток

[Handwritten signature]

Союзоргуче

7
8
9*

МСТ

Машівська рада ЗОРС району „2“ фебруа місяця 1935 р. № 140

1. Прізвище померлого Сидорев його ім'я Меріе по-батькові Кашинський
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Машівськ. чл. Буденного в.ч.
3. Помер(ла) „5“ фебруа міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „3“ (скільки повних років мав) тири 20 г.

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

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українець

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

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

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вазначити докладно: Знехачення в. сичи
невольна, сар. киш. зоброшених жєлєз

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на ополошеного від суду за померлого (так, ні).
лік свід. 1 радник. вул. 5/II 35 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

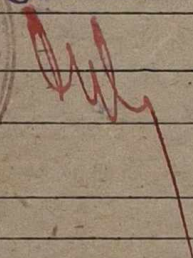
Про померлого або того, хто його утримував

Машівська рада ЗОРС

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Сидорев

МОН

16. Адреса заявника	Полтава м.п. Буденного №49 Моща в кай срина	
17. Підпис заявника	Лаша	
18. Голова ради З.в. ЗАГСу		Секретар Регстратор
19. Особливі та різні зазначен.	Машко	



1. ПОЛТАВСЬКЕ ГОРОДСЬКЕ
 2. Бюро „ЗАГС“
 4. Д. 5 липня 1988
 5. Ч. Полтава, Харківської обл.

6. Рівнище

Ім'я Іков

Стать Муш

Час смерті (число, місяць, рік).

7. Вік (минуло років).

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1. ПОЛТАВСКОЕ ГОРОДСКОЕ
2. Бюро „ЗАГС“
4. Д. 5 липня 1935 г.
5. Ч. Полтава, Харьковской обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 381

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

6.	Прізвище	Карпенко		
	Ім'я	Іван	По батькові	Никитович
	Стать	чоловік	Національність	Укр.
	Час смерті (число, місяць, рік).	4 лютого 1935 р.		
7.	Вік (минуло років).	4 літ для померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	9	Так, ні (підкреслити) на шкідливий спад	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробочий		
9.	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Полтавський Ілекет. Промисловий Кооператив		

79
фис
об

1021
381
3
50
61
28
35

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Юстава, Закарпатська</u> ул. д. <u>А5</u> селище <u>Радів</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>до дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>Закарпатська туберкульозна хвороба, мієрозостоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство выд. 3-ей работ. поликлиникой 4/VI-1935г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Нікіта Дмитрович Юстава Закарпатська А5</u>



Н. Карпенко
Діловод

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

87

ЮСТАВСЬКЕ ГОРСЬКЕ
БЮРО „ЗАГС“
24/VI 1935
Юстава

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Валентин</u>
4	Стать	<u>голова</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2</u>
7	Вік (минуло років).	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>ні</u>
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ф</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	

А5,

села

селищі 4/11-1935.

Замороженая А5

манні яких померлий був.

87

0

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОЛТАВСЬКЕ ГОРБАСЬКЕ
Бюро „ЗАГС“

24/11 1935
Полтава обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 359.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сиренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 августа 1935 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 10 д.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) не зивення оїца		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсія - пенсія першо		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гор. Сир. акасса		

25

1935

35

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> Район <u>Рогозна</u> область <u>Укр. АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>постійно</u>
12	Причина смерті	<u>мифросоркома (змокаєт вешар ричхаль)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>вф. свц. пед. поліклініки міт 26 / VIII 352.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес зв'язника	<u>Сиренко Іван Андреевич.</u> <u>Полтава Рогозна ул №29</u>
16	Прізвище зв'язника	<u>Сиренко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПОЛТАВСКОЕ ГОРОДСКОЕ

Бюро „ЗАГС“

199 г.

г. Полтава, Харьковской обл.

„15“ число августа

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Мавел</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	
7	Вік (минуло років).	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

81

39

ПОЛТАВСКОЕ ГОРОДСКОЕ

Бюро „ЗАГС“

199 г.

г. Полтава, Харьковской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

„15“ число августа місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дядюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Сидорович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 августа 1935 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1894 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	48 охоронець 13		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	МРР		

уд. № 29

ар духа (в)

№ 352.

манні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> Район <u>ул. Інженерська</u> селище <u>№20</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1929 г.</u>
12	Причина смерті	<u>воспаление легких.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вр. свід / сов. больницы с разрешением И. Калашова</u>
14	Особливі позначки	<u>РК Милица от 15/IV 35 г.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Полещук Надежда Владимировна</u> <u>2. Полтава ул. Чапаева №12</u>
16	Підпис заявника	<u>Ласко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ласко

1990 похован... вважно
1991
"ЗАГС" об'єдн
Полтава 1935
7. Прізвище
Ім'я Віктор
Стать чолов.
8. Час смерті (число, місяць, рік).
Вік (минуло років).
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
... під

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Львівська губернія
Львівський повіт
Львів
№ 1991
"ЗАГС" бюро
Львів 1935

7.	Прізвище	Лещенко	
8.	Ім'я	Віктор	3 По батькові Олександрович
8.	Стать	чолов.	5 Національність українця
	Час смерті (число, місяць, рік).	5 травня 1935р.	
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 24 лютого 1935р. - 11 днів.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Утрачував батько	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	слесарь	
		фабрика №7.	

смерть
1935

смерть 4-го лютого

з с. м. урочища

місцях яких померлий був

Вір.
М. П. №
З. П. №
Ч. №

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	м. <i>Полтава</i> <i>Димовський пр. №5.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Неодорошений, вроджена слабкість.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарів Центральної консултанції ст.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Повідомити і адрес заявника	<i>Лещенко Олександра Семеновича</i>			
16	Підпис заявника	<i>Лещенко</i>			



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Минь*

Полтава

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- Прізвище померлого
- Де постійно жив померлий
- Помер(ла) у віці
- Вік *61/4*
- Для дітей, що народилися після смерті померлого
- якою у матері померлого розійшлися, батько померлого
- Громадянство померлого
- Родинний стан померлого
- Чи здобував померлий вищу освіту
- а) Ремесло
б) Якщо жодного з вищезазначених
в) Якщо жодного з вищезазначених
- Стан померлого на момент смерті: член родючої господарської артілі, С. П. К. П. К. П.
- Назва підприємства, установи, організації, в якій померлий працював до смерті
- Де помер (указати лікарську допомогу)
- Додано лікарські документи про смерть

Муромцев
Сторожук

„Союздручест“ А, 144

вир.
№ 10
ОПНБ
789

Полтава рада ЗМС району „29 Октябр” місяця 1935 р. № 472

1. Прізвище померлого Деревишко його ім'я Параскева де батькові Акимовна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул.; буд. №) Полтава Селищенка н.с.
3. Помер(ла) „28 Октябр” міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „614” (скільки повних років мав)

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

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українка

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

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

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

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

Туберкульозний захват левого легкогого сифіса

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

Справа о смерті внаг. участка с/г. Полтава Киевск. 28/10/35

пр. №5.

кабось.

магніт с/г.

всн

7

2

дані як

н 31820

16. Адреса заявника

Полтава Селсько-каучукова

17. Підпис заявника



18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

[Handwritten signature]

Секретар
Реєстратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначення

Полтава рада

- 1. Прізвище померлого
- 2. Де постійно жив (назва)
- 3. Помер(ла) 21 " 1969 р.
- 5. Вік 69 д. (скі)
- 6. Для дітей, що померли
- 6) якою у матері була розійшлася, батько по

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- 7. Промадянство померлого
- 9. Родинний стан померлого
- 10. Чи здобував прожиток
- 11. а) Ремесло, промисел
- б) Якщо жив на кошти, зазначити
- в) Якщо жив з інших
- 12. Стан на момент смерті: член родина тощо господарів: одинокий, артилі, СОЗ'у)
- 13. Назва підприємства, яке виробило поховальні дари

14. Де помер (удіма, в лікарській допомозі по Френкельській сел.)

Додано лікарську довідку Коралі Сірава

Формат А 144x203

Полтава рада ЗМС району "22" грудня 1935 р. № 935

1. Прізвище померлого Горбась його ім'я Лукерія батько Романороса
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд.) Полтава Свободської 16
3. Помер(ла) 21 грудня міс. 1935 р. 4. Чоловік, дівка (підкреслити)
5. Вік 69 а. (скільки повних років мав)

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

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність українка

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

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

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

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

13. Назва підприєм., установи чи закладу, вказати яке виробництво, де працює, служить або господарює 123 школа.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті паралич серця на початку

вечірньої сесії серцевих мязів і стареческого морозу

Додано лікарську довідку № 101/9. Чим може вказано на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
Корисна вил. № 9. поліклінічної лікарні № 15.

ручеч. А. 144x203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

16. Адреса заявника

1. *Косиліва Сове́тська ул. №16*

17. Підпис заявника

Паша



18.

Секретар

Паша

Реєстратор

19. Особа, за якою визначено

звіти різні зазначені

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

Поспелова

1. Прізвище померлого

2. Де постійно жив (назва населеного пункту)

3. Помер(ла) „*24*“ (число)

5. Вік „*194*“ (роки)

6. Для дітей, що померли

б) якою у матері були розійшлися, батько помер

7. Громадянство померлого

9. Родинний стан померлого

10. Чи здобував прожиток

11. а) Ремесство, професія

б) Якщо жив на зарплату, зазначити назву підприємства, організації, установи

в) Якщо жив з інших доходів, зазначити їх характер

12. Стан за заняттям: член кооперативу, член родинної товарищини, член господарств колгоспу, артілі, СОЗу

13. Назва підприємства, яке виробляло продукцію

14. Де помер (уділити місце, лікарської допомоги)

Ріон

Додано лікарську довідку

Зем-Свєд.

23 чч 16
Помин

Помини града Зам району „28 Октябр“ місяця 1935 р. № 766

1. Прізвище померлого Зубко його ім'я Євгеній по-батькові Мовшевич

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Крошецька Пошавського

3. Помер(ла) „27 Октябр“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 19 (скільки повних років мав)

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

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність українець

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно вказ. з яких саме.	<u>шкільний</u> <u>сезонний</u>	
		12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперв. (чл. артiаі) чи ні, торговець, помічник у занятт. член родини тощо—вказати який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артiаі, СОЗ'у)
		13. Назва підприєм., установи чи закладу, в якій виконує виробництво, де працює, служить або господарює

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

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошенні від суду за померлого (так, ні).
Зв'яз. від Катановою 27.8.35.

9

17

16. Адреса заявника *с. Кройценковка Пелитавського р-ну.*

17. Підпис заявника *Зубко Я.*

18. *[Signature]* Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГСу *Регистратор*

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Молитва рад

1. Прізвище померлого

2. Де постійно жив (наперед через р-н) *29*

3. Помер(ла)

4. Вік *37*

5. Чи

6. Для дітей, що померли

7. Чи розійшлися, батько

8. Чи

9. Громадянство померлого

10. Родинний стан померлого

11. Чи здобував прожиток

12. а) Ремесло, г

б) Якщо жив в родині, зазначити, зазначити

в) Якщо жив в родині, зазначити, зазначити

13. Стан за записом (член родини господарства, артілі, СОЗ)

14. Назва підприємства, яке виробило дагюв

15. Де помер (удомовити лікарської допомоги)

Додано лікарську

Миселіш

«Союзоргучет» А, 144x203

Полтавська рада Зв'яз району „23“ фелікс. місяця 1935 р. № 198

1. Прізвище померлого Зигушак його ім'я Николай по-батькові Михайлович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Полтава - 9-а робітничий мікрорайон

3. Помер(ла) 29 фелікс. міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 37 л. (скільки повних років мав) Зигушак Олександр

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

7. Громадянство померлого УССР. 8. Національність Українець.

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.	
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, визначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	<u>пенсії ошер</u>
в) Якщо жив з інш., джерел, точно визнач. з яких саме.	
12. Став за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо—визначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с-г. артілі, СОЗ'у)	<u>17</u>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, <u>вказати</u> яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>спражкасса</u>

8. а) Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) 18 Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—визначити докладно: Сахарозке

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

Міксід. м.уберкц. диманера вул 23/1 35с.

16. Адреса заявника

поси́тка 2^{ої} робітничий №25 Змграшк
міста

17. Підпис заявника

Стефан

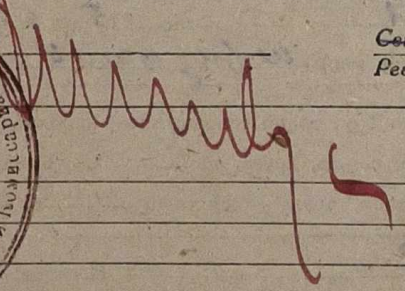
18.



Секретар
Регистратор

Маша

19. Особливі та різні зазначення



Поси́тка ра

- 1. Прізвище померлого
- 2. Де постійно жив (в)
- 3. Помер(ла) 16
- 5. Вік 20
- 6. Для дітей, що померли якою у матері б

- 1. Прізвище померлого
- 2. Чи громадянином померлого

9. Родинний стан померлого

- 11. а) Ремесло, професія, заняття, зазначити
- б) Якщо жив на момент смерті, зазначити
- в) Якщо жив з іншим
- 12. Стан за виїздом померлого (член родинної господарства, член кооперативу, артілі, СОЗ'у)
- 13. Назва підприємства, яке виробило померлого

14. Де помер (удомо, в лікарській допомозі)

Додано, лікарську довідку
Місце: 2020

№ 25 3 м. грашес
м. ханс.

Маша

20 11 1935

Полтава рада ЗОТС району "№" 6 березня місяця 1935 р. № 180

1. Прізвище померлого Горбатенко його ім'я Маври

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд.) Полтава Чехихайська

3. Помер(ла) 16 березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкресл.) жінка

5. Вік 80 (скільки повних років мав) восемдесят літ

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

7. Громадянство померлого УССР. 8. Національність Українці

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

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

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

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) 01

13. Назва підприєм., установи чи закладу, вказати яке виробництво, де працює, служить або господарює М. Соколовський

14. Де помер (удом. в лікарні, дит. домі тощо) 60 Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: сми Сваржеская др. хлосиб.

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні). лікар! ?. ж. ж. зр. лікарні буд 16/11 352.

Р Т Ь

1. Прі
2. Чол

4. 7

5. 4

ЗА ПИС А К Т А

Про померлого або того, хто його утримував

4

16. Адреса заявника

с. Шевченко №164 Зоробашенко

17. Підпис заявника

Зоробашенко



Секретар
Реєстратор

Машко

19. Особливі зазначення

Полтаве ра

1. Прізвище померлого

2. Де постійно жив

3. Помер(ла)

5. Вік 64 з.

6. Для дітей, що по

б) якою у матері розійшлися, бать

7. Громадянство по

Родинний стан по

10. Чи здобував про

11. а) Ремество,
б) Якщо жив зацій, заці
в) Якщо жив

12. Стан за а кооперов. член родин господарі артілі, СО

13. Назва пі яке вир дарюв

14. Де помер (удом лікарської допом

Черво

Додано лікарськ

жсвд

зоргучес А, 144х

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

764 Горбаченко

Машко

Колшаве рада ЗНТС району "28" февраля місяця 1935 р. № 214

1. Прізвище померлого Митвинов його ім'я Вілена по-батькові Петайкович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., будинок) с. Саако №139

3. Помер(ла) 27 " февраля міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 64 2 (скільки повних років мав) не свідомий хворіє

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

7. Громадянство померлого Укр 8. Національність Українка

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

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

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

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

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

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) 53 Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вказати докладно: Через негемі.

Додано лікарську довідку № М.К. Кошкешини виз 27/II 35 г. Чи може запис укладено на оголошеному від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

214

03

24

16. Адреса заявника *г. Полтава Ул. Саака №141 Николаевский №*

17. Підпис заявника *[Signature]*

18. Голова ради *[Signature]* Секретар *[Signature]*
Зав. ЗАГСу Регистратор

19. Особливі та різні зазначення.



Полтава р. 2

ЗАЯС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

1. Прізвище померлого
2. Де постійно жив
3. Помер(ла) *25*
5. Вік *1 м.*
6. Для дітей, що пом
- б) якою у матері
- розійшлися, батько
7. Громадянство пом
9. Родинний стан пом
10. Чи влюбував прож
11. а) Ремесство, п
- б) Якщо жив п
- зай, визна
- в) Якщо жив
12. Стан за зан
- кооперов. (чл
- член родинн
- господарів:
- артілі, СОЗ'
13. Назва підп
- яке вироб
- лярюв
14. Де помер (удома,
- лікарської допомог

До дано лікарської
[Signature]
"Сологородучет" А, 144X2

М. Николаевский

Луганська рада Зале району „26 листопада“ місяця 1935 р. № 863

1. Прізвище померлого Шмел Його ім'я Димитрій по-батькові Димитрійович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Луганська Заводська Зона

3. Помер(ла) 25 листопада міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 1 м. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померла, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 28/8 міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 23 років.

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність українець

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

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

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

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

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

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

Додати лікарську довідку № Вол. Світ Вид СР. Норохон 25/х1-287. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРОВОДІ СМЕРТІ

3

24



16. Адреса заявника

7. Пешіт аве Заводская 3^я № 12

17. Підпис заявника

Орлик

18. Голова Зод. Ком. Зав. АГО

[Handwritten signature]

Секретар
Регистратор

[Handwritten signature]

19. Особливі ті ризик означен.

Пешіт аве

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого

2. Де постійно проживав

3. Помер(ла)

4. Вік *60*

5. Для дітей, що розійшлися, б

6) якою у матері розійшлися, б

7. Громадянство

9. Родинний стан

10. Чи здобував освіту

11. а) Ремесло
б) Якщо зацікавлений у професійній діяльності
в) Якщо зацікавлений у професійній діяльності

12. Стан члена кооперативу, член республіканського господарського артілі, Назва артілі

13. Яке місце народження

14. Де помер (у лікарській довідці)

Дифтерія

Додано лікарський свідоцтво

Союзоргучет А, 19

внука

м

Полтава рада ЗОЗЕ району „23“ фебруа 1935 р. № 199

1. Прізвище померлого Демич його ім'я Хан по-батькові Борухович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул. буд. №) Полтава Шенно-Зимовейська

3. Помер(ла) „23“ фебруа 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „60“ (скільки повних років мав) шестидесяти літ

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

7. Громадянство померлого УСР 8. Національність єврейка

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

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

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

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

Додано лікарську довідку № 1501 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні) ні

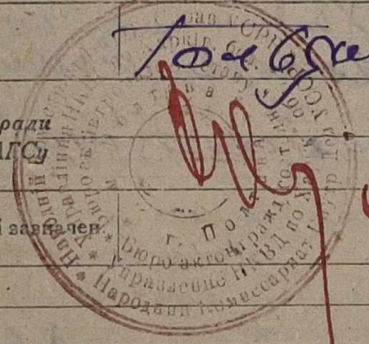
М
шн

16. Адреса заявника *2. Пошта № 100 з вулиці Свєтської № 4*

17. Підпис заявника *Голова ради М. А. Голубчик*

18. Голова ради *Машин*
Зав. ЗАГСу *Регистратор*

19. Особливі та різні зазначення



Машин рад

1. Прізвище померлого

2. Де постійно жив (на)

3. Помер(ла) *24*

5. Вік *32* (с)

6. Для дітей, що померли:
б) якщо у матері були розійшлися, батько

7. Громадянство померлого

9. Родинний стан померлого

10. Чи здобував прожиттєві гроші

11. а) Ремесло, професія
б) Якщо жив на державній, колективній, зазначеній, зазначеній
в) Якщо жив з родиною

12. Стан за записом померлого (член родинної товариства, член кооперативу, член господарства, член артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприємства, яке виробляло товари

14. Де помер (уділи, лікарської допомоги)

Лесень

Додано лікарську довідку

Вейскал МЧ
и.
амид

Містава рада ЗОУС району „25 лютого“ місяця 1935 р. № 209

1. Прізвище померлого Дремченко його ім'я Лекитій по-батькові Антимович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) м. Миколаїв Іррово-Некрасовка Володимирський н.ч.

3. Помер(ла) „24 лютого“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „32 р.“ (скільки повних років мав)

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

7. Громадянство померлого УССР. 8. Національність українська

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

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

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

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

Легень.

Додано лікарську довідку № лікська видана 3-ю роб. пом. км. 24/11 38 р. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

МЕРТЬ
ЗАПИСАНО

Про померлого або того, хто його утримував

16. Адреса заявника

м. Полтава Пушкінська 78

17. Прізвище заявника

Видрежинська

18. Голова родини

Секретар
Реєстратор

Машин

19. Особливі та інші зазначення



Поліщеве

- 1. Прізвище померлого
- 2. Де постійно проживав
- 3. Помер(ла)
- 4. Вік
- 5. Для дітей, що померли
- 6. якою у матері розійшлися, батько
- 7. Громадянство померлого
- 8. Родинний стан
- 9. Чи здобував професію

ЗАПИСАКТА ПРΟΣМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

- 10. Чи здобував професію
- 11. а) Ремесельник
- б) Якщо жодної професії, записати
- в) Якщо жодної професії, записати
- 12. Стан за часом реєстрації: член релігійної громади, член родического товариства, член господарського товариства, член кооперативу, член професійного товариства, член іншого товариства
- 13. Назва підприємства, в якому працював померлий

14. Де помер (удостоверити лікарською доповіддю)
Резкое

Додано лікарською доповіддю
Міхей-Ней

Молочевська рада 3422 району "19" лютого місяця 1935 р. № 184

ЗАПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

1. Прізвище померлого Дашченко його ім'я Миколай по батькові Яковлевич
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Невідомо
3. Помер(ла) 16 лютого 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 19 (скільки повних років мав) Геймнадзіанс Мей
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або.....в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо.....г) вік матері..... років.
7. Громадянство померлого Укр. 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, то чітко зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібних чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Хлебодроб
Мей с-г. артілі III
артілі „Красний партизан“
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)..... Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:
Резкое ослабление деятельности сердца

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

Лікар: Неклякшич вул. 16/II 352.

78

16

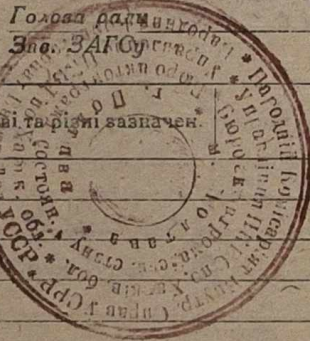
16. Адреса заявника

Полтавська Психлікарня

17. Підпис заявника

[Handwritten signature]

18.



Секретар
Реєстратор

Нашич

19. Особливі та інші зазначен.

Полтаве

ЗАПИС АКТА ПР О СМЕРТ Ї

1. Прізвище помер
2. Де постійно жи
3. Помер(ла)
4. Вік *29*
6. Для дітей, що п
б) якою у матер
розійшлися, бать
7. Громадянство по
9. Родинний стан п
10. Чи здобував про
11. а) Ремесство
б) Якщо жи
зацій, заз
в) Якщо жи
12. Стан за в
кооперов,
член родин
господарі
артіа, СОЗ
13. Назва пі
яке впр
дарюв
14. Де помер (удом
лікарської допо
Осман

Пр о померлого або того, хто його утримував

Доктор лікарська
Ліксві

Формуляр" № 144х

1. Прізвище померлого Кочетон його ім'я Анастасій по-батькові Аврамівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кошарівка Харківська обл.

3. Помер(ла) 6 жовтня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

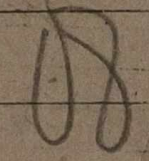
5. Вік 29 р. (скільки повних років мав)

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

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність українка

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

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

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

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „ Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вказати докладно: Різке ослаблення серцевої діяльності

Додати лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
Ліксвід психікари 6/х 55р.

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Кочетон

16. Адреса заявника

всіхмі казми.

17. Підпис заявника

18.

*Голова ради
Зав. ЗАГС*

Секретар
Регистратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначення



ли ви-
ільки
я тіла,

ня.

внюється в
6.

Поліцава

1. Прізвище померлого

2. Де постійно проживав

3. Помер(ла)

5. Вік *32*

6. Для дітей, що

б) якою у матері

розійшлися, б

7. Громадянство

9. Родинний стан

10. Чи здобував

11. а) Ремесло

б) Якщо ж

заций, з

в) Якщо ж

12. Стан

кооперо

член ро

господ

артіа, С

13. Назва

яке ви

даров

14. Де помер (уд

лікарської доп

Чер

9. Должно лікарс

Мисид

ортучет" А, 144

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

ли ви-

альки
ія тіла,

Минь

ня.

193

внюється ві

6.

Полтава рада *Зам* району „*8 жовтня*“ місяця 1935 р. № *716*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого *Куршико* його ім'я *Євросієв* по батькові *Петро* *Сива*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *М. Полтава Чугайська 18*

3. Помер(ла) *7 жовтня* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік *32 ро.* (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вазначити: а) народилося „.....“ міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.

7. Громадянство померлого *УССР* 8. Національність *українська*

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

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

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

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

16. Подано лікарську довідку № *115* Чи може запис укладено на оголошеного віку суду за померлого (так, ні).
Лікарка інфекційної лікарні № 35

18 19

Р

ШІМ

04

16. Адреса заявника *м. Поштава Цумацький № 6*
Милици Михайло і вдово ви

17. Підпис заявника *Милици*

18. Голова ради *Милици* Секретар
 Реєстратор *Милици*

19. Особливі зазначення



М. Ш. *М. Ш.*

Бюро „3”
М. Ш.
 Полтава, Харк.

5. а) *М. Ш.*
 різнице

в) *М. Ш.*
 Ім'я *Денис*

7. *М. Ш.*
 тоді

Час смерті (чис-
 сяць, рік)

3. а) *М. Ш.*
 Вік (минуло ро-
 год)

Чи мав померлий
 засоби до існува-
 жид на кошти інш

Заняття (спеція-
 посада, реме-
 т)

9. *М. Ш.*
 Місце роботи (н-
 приємства, ко-
 і т. д.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

18

М. Ш. ГОРОДСКОЕ
Бюро „ЗАГС“
2 июля 1936 г.
Полтава, Харьковской обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 304

(другий примірник)

Для ЦУНГО

б. а. с. р. з. в. и. м. 7. с. д. ч. о. 3. а) т. о. г. о. м.	Прізвище	Пуширков		
	Ім'я	3	По батькові	Петрович
	Титул	5	Національність	українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	3 июля 1936 г.		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 15 лет.		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

Клифетин

00 20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Карквської області</u> <u>Новоселицького району</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз позвоночника</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення в.д. Тубдиспансером з/п-зв</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тубдиспансер</u>	
16	Підпис заявника		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1936 р.

Старшина

Діловод

Ван

М. Ш. ПОЛТАВСЬКЕ Бюро „З”
9. жовт.
Полтава, Хар

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Вал</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти інших осіб	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (на підприємстві, колгоспі тощо)	

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3

М. П. ПОЛТАВСКОЕ ГОРОДСКОЕ Бюро "ЗАГС" 9 июля 1936 г. г. Полтава, Харьковской обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 811

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуцук			
2	Ім'я	Ольга	По батькові	Іванівна	
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 июля 1936 г.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяці роки 15 лет			
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)	уборщица			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Менсрайторе стелажини Чб.			

Край АСРР

станиця З/м-26

я від-

на утриманні яких померлий був.

Діловод [signature]

83

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харківська область</u> селище <u>г. Полтава</u> ^{область} <u>Гоголівський пер. №4.</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 лет</u>	
12	Причина смерті	<u>септичний сепсис після родов</u> <u>с резальючим нар. сепсисом.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свидетельство б-го врача Шапкевич. 3/III - 26 г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кулик Павел Иванович.</u>	
16	Інші записки	<u>Додаток</u>	



Зарід. бюро ЗАГС Поддубин Діловод
м-ця 193 г.

М. Ш.
ПОЛТАВСЬКЕ ГО
Бюро „ЗА
9/III
г. Полтава, Харків

1	Прізвище	
2	ім'я	<u>П</u>
4	Стать	<u>м</u>
6	Час смерті (число, сьць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти іншої	
9	Заняття (спеціальні посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгосп і т. д.)	

3 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 713

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. Ш.
ПОЛТАВСЬКЕ ГОРОДСКЕ
 Бюро „ЗАГС“
 9/VI 1936 г.
 Полтава, Харьковской обл.

1	Прізвище	Жандзюба			
2	ім'я	Марина	3	По батькові	Федотівна
4	Стать	жес.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 мая 1936г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки 20 жес.			
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)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработа			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На щеденных работах			

мь .
 Край АСРР
 м. ш.
 родов
 следовател.
 жес. 8/VI - 36г.

на утриманні яких померлий був.
 Ціловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Харьковская обл. Полтава ул. Чапаева № 3.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		17.	
12	Причина смерті		Туберкульоз легки	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Вр. свід. введ. Дейской больницей 8/II-36	
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника		Дейская больница	
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод *Ледяний*

ви-
ки
да,
45
дан
ся від-

м. ш.
ПОЛТАВА
Бюро „З”
14 жовт.
г. Полтава, Харь

1	Прізвище	
2	Ім'я	Іван
4	Стать	чоловік
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти іншої особи	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

22 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 228

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Полтавське міське ЗАГС
14 жовтня 1926 г.
г. Полтава, Харьковской обл.

1	Прізвище	Носенко			
2	Ім'я	Евдокія	3	По батькові	Васильєвич
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня 1926 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки 27 лет			
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)	самозайма			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дезоколомбінат			

3 обл. Край АСРР
аева №3.

внучей 8/11-26

Діловод Підпис

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харківська область</u> селище <u>г. Полтава</u> <u>Миролюбівка №33</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Туботис</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення від Тубдиспансером №1/10-281</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Полтава</u> <u>Кузьменко Анна Франківна Коромис</u>	
16	Підпис заявника	<u>Кузьма</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС Педуту Діловод Руб
м-ця / 1936 р.



М-Ш.
ПОЛТАВСЬКЕ
Бюро „З
19. Май
г. Полтава, Хар

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Вен</u>
4	Стать	<u>чужа</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти інших осіб	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу, і т. д.)	

823

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 245

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. П. М. Ш.
 Бюро „ЗАГС“
 18. Мая 1936 г.
 Полтава, Харьковской обл.

1	Прізвище	Швацман			
2	Ім'я	Велен	3	По батькові	Лукін
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 мая 1936 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки 35 лет			
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)	сподар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. М. К.			

№ 33. Край АСРР

аксерам 10/ку - 261

г. Полтава
м. Масельск Корошино

б, на утриманні яких померлий був.
Піловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Карховецька область</i> селище <i>Полтава - 5 - Свєтлая №12</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>35 лет.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульозний менингит, туберкульоз легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свидетельство выд. врачом Моршниковым 18/10/36г.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Иванченко Михаил Лукич.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Иванченко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Тордуць* Діловод *Роз*
м-ця 1936 р.

М. Ш.
ПОЛТАВКНОЕ Г.
Бюро „3“
22. июля
г. Полтава, Харь.
Прізвище
М'я *Иван*
Сть *Иван*
Висається тільки в органах ЗАГС безплатно
Вік (минуло ро
Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти інших
Заняття (спеціальна посада, ремесло)
Місце роботи (на підприємстві, кол. і т. д.)

6 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 763

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. Ш. ПОЛТАВСЬКЕ ГОРОДСЬКЕ Бюро „ЗАГС“ 22. червня 1926 р. м. Полтава, Харківської губернії

Видається тільки в органи ЗАГС безплатно

Прізвище	Удовалкино		
Ім'я	Петро	3	По батькові Маркович
Вік	5	Национальність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1926.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки 18 днів		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кам'якостро		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	OO		

м. св. №12. Край АСРР

туберкульоз легеней Морштович 18/11/26

м. слово

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Карьківська область Зовалець	Край АСРР	Полтавського району
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів			
12	Причина смерті	туберкульоз кісток і общее истощение			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство выд. тубдиспансером 20/101-267			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Полтавський тубдиспансер			
	Підпис заявника				



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

Завід. бюро ЗАГС
 м. Полтава, числа 10 лютого 1936 р.
 Підпис: *[Signature]* Діловод: *[Signature]*

ПОЛТАВСКОЕ
 М. Ш.
 Бюро
 25/111
 Полтава, 30

1	Прізвище	
2	Ім'я	Юрій
4	Стать	м
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти інших осіб	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, кол. і т. д.)	

7 215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПОЛТАВСКОЕ ГОРОДСКОЕ
м. ш.
Бюро „ЗАГС“
25 VIII 1936 г.
в Полтава, Харьковской обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 902

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дроздов		
2	Ім'я	3	По батькові	Владимиро вич
4	Стать	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 августа 1936г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 20 числа... місяці роки 1935г. 115		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>ошца</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Младовщик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Чл. стирей у часток		

Край АСРР
район

поцеме

сером 20/11-36г

на утриманні яких померлий був.

овод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>г. Поши́ава</i> район <i>ц. Н. Либкевича</i> селище <i>Харьковской обл.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17. 5 м.</i>
12	Причина смерті	<i>Тифозно шигезкий холери.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вр. свід. вр. № 9 Пошикелі шико 25/III-36</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дроздов Владимир Власович</i> <i>Пошиава ц. Н. Либкевича № 5.</i>
16	Підпис заявника	<i>В В Дроздов</i>



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

М. П. *25*
числа *III* м-ця 1936р.

Завід. бюро ЗАГС *Подозум*

Діловод *Щукин*

ПОЛТАВСЬКЕ РАЙОННЕ
М. Ш.
Бюро „ЗАГС“
29/III
Полтава, Харків

1	Прізвище	
2	Ім'я	
4	Стать	<i>м</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти інших осіб	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
9	Місце роботи (на підприємстві, колгоспі тощо)	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 218

(другий примірник)

Для ЦУНГО



1	Прізвище	Халшич М		
2	Ім'я	3	По батькові	Павлова
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 августа 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 237.		
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)	Термобработчик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рагроси „Свішківка“ Почаївський р-н		

К. Митрофанов
рай АСРР

и т.д. 25/VI 36

часовий
вкшеїта №5.

б, на утриманні яких померлий був.
Діловод Шувар

26
8
93

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Світловодське</i> Район <i>Полтавський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Харьковської обл.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Ідент</i>
12	Причина смерті	<i>Зараження крові після родов.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вр-сний реєсов борм шниця 01 сий 26/11/31</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>13 сов борм шниця</i>
16	Підпис заявника	



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

Завід. бюро ЗАГС

...-ця 1936 р.

Діловод

Діловод

Подозуб

3

Складається тільки один раз особам, які хосають померлого (для п... в органи ЗАГС) БЕЗПЛАТНО і записано від гербових та...
6. *Полтава, Харьков*
7. *вище*
8. *Вади*
9. *смерті (число, місяць, рік)*
к (минуло років)

8 Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти іншої о...

9* Заняття (спеціальніс посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колгосп (т. п.))

9-27/6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 924

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Єдається тільки один раз особам, які хогаять померлого (для похорон) і звільнено від гербових та інших платежів.

СЕРТИФИКАТ
до „ЗАГС“
сентябрь 1936 г.
6. ултава, Харьковской обл.

7. виче	Горький		
8. я	Вадим	3	По батькові Федорович
9. ь	стус.	5	Национальність украинец
9. час смерті (число, місяць, рік)	1 сентябрь 1936.		
10. вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 15 лет		

8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити) <u>отца.</u>
---	--	-----------------	---

9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	секретарь правления	
----	--	---------------------	--

9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	Хозинтормеоз.	
----	---	---------------	--

09 26

авсково Край АСРР

одоб.
у м ей 26/11/36

на утриманні яких померлий був.

овод Подозв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Харьковська область. Полтава	Край АСРР	ви- ткни ая тіла,
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		10 лет.		
12	Причина смерті		Рожис. зараження крові.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		свідчення від брата Мусеевич Ціт-		
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника		Таротиних Федор Мотанович.		
16	Підпис заявника		<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.,

[Signature] Діловод *[Signature]*

М. Ш.

Бюро „ЗАГС“

10 августа

г. Полтава, Харьков

1	Прізвище	
2	Ім'я	ФВ
4	Стать	чуж
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти інших осіб	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (на підприємстві, в установі, в організації і т. д.)	

10 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 891

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ПОЛТАВСЬКА ГОРОДСЬКА
Бюро „ЗАГС“
10 лютого 1926 г.
г. Полтава, Харківської обл.

1	Прізвище	Северга		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Ремезов
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1926 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 42 роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	столляр.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Містком №1		

Край АСРР
львівська

Мисевий Ціт

ановий

триманні яких померлий був
Вас

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харьковская обл.</i> селище <i>г. Мейна с ул. Воробейки №13</i>	Край <i>СРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в сест.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення брата Василя Андреевича з/и</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Засядько Дмитрій Трофимович, г. Мейна с ул. Воробейки №13</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Засядько</i>	

Якщо померлий не є власником житла, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Сітарчук* Діловод *Риб*
 м-ця 193 *6*



90

ПОЛТАВСКОЕ ГОРОДСКОЕ ЗАГС Бюро „ЗАГС“ 5 сент 1936 г. Полтава, Харьковская обл.

1	Прізвище	
2	Ім'я	<i>Александр</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти іншої особи	
9*	Заняття (спеціальні посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгосп (т. д.))	

11 29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 941

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ПОЛТАВСКОЕ ГОРОДСКОЕ
Бюро „ЗАГС“
5 септембля 1936 г.
г. Полтава, Харьковской обл.

1	Прізвище	Гучий			
2	Ім'я	Давид	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чуж.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 септембля 1936			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки — 13 лет.			
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)	воспитаник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Попова			

Край
w N19 СРР

Григорьевич Григорий

г. Полтава
обл. Возрождение 19

триманні яких померлий був.

Григорьевич

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Карьковецька область</u> <u>Полтава область</u> <u>Удольниць Постышеви</u> <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень. сильна кровотарка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідетельство від Братів Шкловської 4/7</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Детск. Колонія м. Постышеви</u>
16	Підпис заявника	<u>Шклов</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

числа 15 лютого 1936 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

ПОЛТАВСКОЕ ГО
Бюро „ЗА
7 сестед
г. Полтава, Харьк

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Шклов</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти іншої	
9*	Заняття (спеціальна посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	

29

12 30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 944

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ПОЛТАВСКОЕ ГОРОДСКОЕ
Бюро „ЗАГС“
7 септєбря 1936 г.
г. Полтава, Харьковской обл.

1	Прізвище	Бондаренко		
2	Ім'я	Фелікс	3	По батькові
				Андреевич
4	Стать	мури	5	Національність
				украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 септєбря 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>32 роки</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Возчик		
9	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд. т. п.)	Артель „Грузвізники“		

вст. Край АСРР
Поетиків

ме кровотарка

Школярка

Поетиків

на утриманні яких померлий був.

Возчик

944

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Карьківська обласна</u> селище <u>Полтава-Тремичинський пер.</u>	Край <u>АСРР</u>	ий ви- тільки тіла,
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>вн. Черевний тиф.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення від 1-ї Советської Дольної бр.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко Степан Андреевич.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бондаренко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Васи
м-ця 1936 р.

Діловод Васи

48

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Воло</u>
4	Стать	<u>чуж</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти іншої	
9	Заняття (спеціальна посада, ремесло)	
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіальне)	

16 січня
г. Полтава, Харь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 968

16 листопада 1936 г.
г. Полтава, Харьковской обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гаракіно		
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові
				Алексеевич
4	Стать	чуж.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа / 15 місяця роки 1934 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Отця</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспунт. д.)	Маштафьово колхоз им. Демитриева / 2		

ПОЛТАВСКАЯ ГОРОДСКОЕ
Б. "ЗАГС"

15 34

Край АСРР
тільки тіла,
ля.
мешкоі Володимир
Гаракіно
от Володимир

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарьковской области</u> селище <u>Горьковск. Магдали с. радн. Полюбов</u>	Край <u>АСРР</u>	ниг ви- льки ня тіла,
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення від Вранен Намисон 15/15-</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гарашко Алексіє Іванович.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гарашко, І</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Розіс

Діловод *Адува*

м. ш
ПОЛТАВСКОЕ Г
Бюро „З
17 сент
г. Полтава, Харьк

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Іван</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
6	Час смерті (числ сьця, рік)	
7	Вік (минуло ро	
8	Чи мав померлий засоби до існуван жив на кошти іншо	
	Заняття (спеціаль посада, ремесл	
	Місце роботи (наз примєства, колг	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 976

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ПОЛТАВСКОЕ ГОРОДСКОЕ
Бюро „ЗАГС“
17 септ 1936 г.
г. Полтава, Харьковской обл.

1	Прізвище	Юфа		
2	Ім'я	3	По батькові	Саврамови
4	Стать	5	Національність	єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 септемб 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки—12 елем		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	отуца	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розфасовщик		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Полтавський завод засологий масел		

Край
 АСРР
 Крайні частини тіла,
 Прізвище
 Ім'я
 Стать
 Час смерті
 Вік
 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи
 Заняття
 Місце роботи

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Карьковська область г. Хотинська обл. укр. №51	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 2 місяці		
12	Причина смерті	Дисентерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідетельство від в.р.к. Венієровича 12/17-26		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ліфа Абрам Гершович		
16	Адреса заявника	100/21		



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

Завід. бюро ЗАГС
1936 р.

[Handwritten signature]

Діловод
[Handwritten signature]

4

М. П. ПОЛТАВСЬКЕ Бюро „Землетруси“

19 січня 1936

Прізвище

Ім'я А

Стать м

9 Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

8 Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти інших осіб

Заняття (спеціальність, посада, реміє)

9 Місце роботи (напрямок, кол. станція, т. л.)

Видається тільки один раз особам, які ховають померлого (для поховання, для поховання в органі ЗАГС) - сплачує і звільнено від гербових та інших платежів.

15 33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 975

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Видается тільки один раз особам, які ховають померлого (для поховання) і звільнено від гербових та інш. платежів (за винятком осіб, які звільнено від гербових та інш. платежів в органи ЗАГС)

ПОЛТАВСЬКЕ ГОРОДСКЕ Бюро „ЗАГС“ 18 септембр 1936 р. Полтава, Московской обл.

Прізвище

Бедьков

Ім'я

Аврам

3

По батькові

Фиситович

Стать

чол.

5

Національність

українець

Час смерті (число, місяць, рік)

18 септембр 1936

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця роки Чоловік

8

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Кровельщик Кооп фабрика

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

Край АСРР № 51

Березівка 17/17-261

на утриманні яких померлий був.

0800 Чоловік

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Карьковська область</u> селище <u>г. Поштави ул. Карла-Лібкіна № 35</u>	Край <u>ДСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 сеп.</u>	
12	Причина смерті	<u>Прогресивний паралич</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення від 2-ї Психіатричної 18/12-36</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гедьков Натрени Васильови</u>	
16	Підпис заявника	<u>За Черурово</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Василь

Діловод *А. Гуденко*

16

М-Ш
ПОЛТАВСЬКЕ
Бюро „
19 септ
г. Полтава.

1	Прізвище	
2	Ім'я	<i>В</i>
4	Стать	<i>м</i>
6	Час смерті сядь	
7	Вік (мину)	
8	Чи мав по- засоби до ї- жив на кошт	
9*	Заняття (сп- посада,	
	Місце работ прямства	

16

16 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 987

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. П. ПОЛТАВСЬКЕ ГОРОДСКЕ Бюро „ЗАГС“ 19 серпня 1936 г. м. Полтава, ... обш.

1	Прізвище	Лковлев			
2	Ім'я	Аркадій	3	По батькові	Бабювіч
4	Стать	чуж.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1936.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 2 числа 15 місяця роки 1934, 1,8			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) тата			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	секретарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Улиця Корсун			

02

16

Край АССР Миколаївська № 38

шимої 18/11-261

льови

триманні яких померлий був. Акулов

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Харьковська область г. Полтава	Край АСРР	ви- ки- ла,
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		1 г. 8 місяців		
12	Причина смерті		Дисентерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Свідчення від Детської Больниці 18/17		
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника		Яковлев Анастаси Лукичи		від-



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Діловод

м. ш	
ПОЛТАВСЬКЕ Г	
Бюро „З	
19 септ 36	
г. Полтава, Харь	
1	Прізвище
2	Ім'я
3	Стать
6	Час смерті (чис- сяць, рік)
7	Вік (минуло р
8	Чи мав померли засоби до існува жив на кошти ін
9*	Заняття (специа посада, реме
	Місце роботи (п прямства, кол (т в.)

18

~~17~~

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 989

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. П. ПОЛТАВСЬКЕ ГОРОДСКЕ
 Бюро „ЗАГС“
 19 септ 1936 г.
 с. Полтава, Харьковской обл.

1	Прізвище	Рабшович			
2	Ім'я	Юда	3	По батькові	Гуркович
4	Стать	чужин	5	Національність	єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 септ 1936 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <u>18 днів</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	спеканик			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.))	Артель сп. Д. К.			

Край АСРР

льниці 18/17

від-

ми

риманні яких померлий був.

Рабш

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дарьківська область</u> селище <u>г. Волта Ново-Кролеїзарська №</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 днів.</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких Діабет</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення від в.рач. Кетеріцким 18/17-361</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Радимови Гейча Мізиковица</u>	
	Підпис заявника	<u>Радимовица</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Діловод *[Signature]*

24

М. Ш.	
ПОЛТАВСЬКЕ Г.	
Бюро „З	
20 січня	
г. Полтава, Харьк	
1	Прізвище
	Ім'я <u>Дар</u>
4	Стать <u>чел</u>
6	Час смерті (числ сяць, рік)
7	Вік (минуло ро
8	Чи мав померлий засоби до існуван жив на кошти іншо
	Заняття (спеціаль посада, ремесл
	Місце роботи (наз примства, колг (т. л.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 995

(другий примірник)

Для ЦУНГО

м. ш.
ПОЛТАВСЬКЕ ГОРОДСКОЕ
Бюро „ЗАГС“
20 септябр 1936 г.
г. Полтава, Харьковской обл.

1	Прізвище	Писаренко		
2	Ім'я	Дарья	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	жен	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 септябр 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 19 сеп		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сервопрацює		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Артель "Ново-Шинтє" с. Насташино		

Край

№ 15 АСРР

24

18 36

цикл 18/15-36

ні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харківська область</i> селище <i>Максимуцького району</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Септицемія після родов</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>с резолюцією Нар.-Следовачен Свидетельство від брата Майкевич 20/17-36</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гискури Дмитро Микитович</i> <i>Гіскури</i>	
16	Відомі заявника		

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



Завід. бюро ЗАГС *Вайт*
м-ця 1936 р.

Діловод *Губей*

М. П.
ПОЛТАВСКОЕ
Бюро „З
22-гит
Полтава, Харь

1	Прізвище	
2	Ім'я	<i>Ека</i>
4	Стать	<i>Жен</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	
7	Вік (минуло років)	
8	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти інших осіб	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (напрямок, колос)	

2-38

37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 19

ПОЛТАВСКОЕ ГОРОДСКОЕ
Бюро „ЗАГС“
22-сентября 1936 г.
г. Полтава, Харьковской обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 998

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Муромець		
2	Ім'я	Екатерина	По батькові	Моисеевна
3	Стать	Жен.	5	Національність
				українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22-сентября 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 25 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	портниха		
	Місце роботи (назва підприємства, коопсу (т.д.))	Швейцман.		

11 20

Край АССР

район

ки
га,

содовачен
Кевин 20/17-36

від-

ш

триманні яких померлий був.

содовачен

10	місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Корюківська область</i> селище <i>г. Машава ул. Котляревська № 57</i>	Край <i>АСРР</i>	й ви- дїлки я тіла.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз кісток</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення бр. 22/15 - Зв. Братів Веніслав</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лукомеса Євдокія Дмитрівна</i>		
16	Прізвище заявника	<i>Лукомеса</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Раш*
м-ця 1936 р. *Діловод А. Губи*

М. Ш.
Бюро ЗАГС
27 / 15
Полтава

1	Прізвище	
2	Ім'я	<i>Алла</i>
3	Стать	<i>жінка</i>
4	Час смерті (число, місяць, рік)	
5	Вік (минуло років)	
6	Чи мав померлий засоби до існування жив на кошти іншої особи	
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

2038

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1030

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. Ш.
 ПОЛТАВСЬКЕ ГОРОДСКОЕ
 Бюро ЗАГС
 27 / 15 1936, г.
 в Полтавській обл.

1	Прізвище	Гурченко			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Гурченко
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1936			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 3 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Москвич			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артиель А. Я. Шамкин			

Край
 АСРР

Вечеров

Гурченко

Місце проживання померлого

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Харьковська область г. Москва	область Тульчинецький	Край, АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Звіль			
12	Причина смерті	Трушної шор.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Смг. № 1 ² Соціальної Більничей від 29/12/36			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Асида Василь Євхимович			
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>			

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*



Єдиність тільки один

Край,
АСРР

29/12/36

Всім

приманні яких померлий був.
[Signature]

Єдиється тільки один [illegible]

Вкнизі № 2 прошиито та пронумеровано
38 (тридцять вісім) аркушів
 Начальник
 відділу РАЦ [Signature] Дата 14.07.2009

