

2545

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Справа № 2545
Опис № 1/прод.
Фонд № 5634
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/прод.

Справа № 2545

Відділ державної реєстрації актів цивільного стану
Реєстраційної служби
Вишгородського районного управління
юстиції у Київській області

КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
За 1938 рік

Розпочато : 01 січня 1938 р.
Закінчено: 27 грудня 1938 р.

Записи актів - 161

З М І С Т К Н И Г И

I

| № п/п | Найменування районів, міст, сіл ьких, селищних рад в алфавітному порядку , по яким складені записи актів громадянського стану | З номера до номера | Відсутні записи актів № | Номера сторінок | Примітка |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------|----------|
| 1 | Виконавчий комітет Димерської селищної ради | 1-41 | 32-34 | 1-38 | |
| 2 | Виконавчий комітет Абрамівської сільської ради | 2-5 | 1,3 | 39-41 | |
| 3 | Виконавчий комітет Бірківської сільська ради | 1-15 | 12-14 | 42-53 | |
| 4 | Виконавчий комітет Богданівської сільської ради | 1-10 | | 54-63 | |
| 5 | Виконавчий комітет Боденьківської сільської ради | 2-10 | 1,3-9 | 64,65 | |
| 6 | Виконавчий комітет Вахівської сільської ради | 1-2 | | 66-67 | |
| 7 | Виконавчий комітет Вищедубечанської сільської ради | 1-2 | | 68-69 | |
| 8 | Виконавчий комітет Воропаївської сільської ради | 1-6 | 3,5 | 70-73 | |
| 9 | Виконавчий комітет Гаврилівської сільської рада | 1-15 | 3,7-8,13 | 74-84 | |
| 10 | Виконавчий комітет Глібівської сільської ради | 1-22 | 5,12-13,21 | 85-102 | |

З М І С Т К Н И Г И

II

| № п/п | Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яким складені записи актів громадянського стану | З номера до номера | Відсутні записи актів № | Номера сторінок | Примітка |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------|----------|
| 11 | Виконавчий комітет Гута-Катюжанськаої сільської ради | 1-5 | | 103-107 | |
| 12 | Виконавчий комітет Гута-Межигірської сільської ради | 1-6 | 3,5 | 108-111 | |
| 13 | Виконавчий комітет Демидівської сільської ради | 1-10 | 3,6-7 | 112-118 | |
| 14 | Виконавчий комітет Жукинської сільської ради | 14-22 | 1-13,15-21 | 119-120 | |
| 15 | Виконавчий комітет Катюжанської сільської ради | 1-15 | 11 | 121-134 | |
| 16 | Виконавчий комітет Козаровицької сільської ради | 1-26 | 15 | 135-159 | |
| 17 | Виконавчий комітет Лебедівської сільської ради | 2-3 | 1 | 160-161 | |

Шерське
Бюро ЗАГС

1938 р.

Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Кучерявської

3 По батькові

Г. І. Іванович

5 Національність

Українець

Смерті (число, місяць, рік)

7-го лютого 1938 г.

(минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки — 25 г.

Чи в померлій свої до існування чи кошти іншої особи

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Професія (спеціальність, ремесло)

Кочмар

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

с. Димер, Рай. с.б.с. - 10

126

КРАЙ
ЛОДЬКА
РВНІ
СТ. 109
1981

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Диммер</i> | Район область <i>Диммер Рівне</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>25 год</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Воспалення легень</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>справка від лікаря о смерті</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Паспорт ЗЧ № 22/267.</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Кучерівський Михайло Ів. с. Диммер</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Михайло Кучерівський</i> | | |

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

М.П.



Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*
к-ця 193 9р.

Діловод

[Signature]

Димерське районне бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор *№ 2*
1-11
Димер, Київської області

№ 12-1
№ 2
1938 р.
м. Димер, м. Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище | <i>Мелькович</i> | | |
| 2 | Ім'я | <i>Лейза</i> | 3 | По батькові |
| 4 | Тать | <i>Лейза</i> | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <i>8-го лютого 1938 г.</i> | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937 г.</i> числа <i>XI</i> місяця <i>XI</i> | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <i>матері</i> (підкреслити) | | |
| 9 | Професія (спеціальність, посада, ремесло) | <i>Ряд. колгоспника</i> | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, армії і т. д.) | <i>К. Радомисль</i> | | |

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>с. Рижук</u> Район <u>Дніпро</u> селище область <u>Дніпро</u> | Краї АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 місяць та 7 днів</u> | |
| 12 | Причина смерті | <u>Недоношений дитина</u> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Летальне кормлення. Студавка оті втрачає свідомість</u> | |
| 14 | Особливі позначки | <u>Оті дитину ще не було повідомлено судом.</u> | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Левковець Євдоким с. Рижук</u> | |
| 16 | Підпис заявника | <u>Левковець</u> | |

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа _____ и-ця 1938 р.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Димерське
районне бюро ЗАГС

№ 3^ш
12-1 1938 р.
м. Димер, Київської обл.

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор О. 77
3
8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Лаврусенко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Андрійовна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 11-го лютого 1938 з. | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 25 — год | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> сестри (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рід: відомець | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, бригади, цеху, вулиця, будинок, квартира, номер квартири) | с. Димер, вул. ... | | |

5

326

№ 01
одби
рді
нож
од

| | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Амш</u> Район <u>Амш</u> селище <u>Виль</u> область <u>Виль</u> Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>25 год</u> |
| 12 | Причина смерті <u>Початковий мезанс</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Справка врача о смерти</u> |
| 14 | Особливі позначки <u>Листок ЗЧ № 191536.</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заяв. <u>Полко Сергей М. Амш</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>Амш</u> |



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
ч-ця 1938 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

Місце
примок
1. 2. 3.

1
2
4
6
7
8
9

Димерське

районне Бюро ЗАГС

Інструктор *Б.В.Ф.*

Димерського району
СПРАВ УСРР

1938

13-листопад 1938

м. Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Потемкин</i> | | | |
| 2 | Ім'я | <i>Вера</i> | 3 | По батькові | <i>Федозорова</i> |
| 4 | Стать | <i>жін.</i> | 5 | Національність | <i>Українка</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <i>12-го листопада 1938 г.</i> | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>14</i> місяця <i>1937</i> г. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | | На утриманні <i>матері</i> | |
| | Заяття (спеціальність, посада, ремесло) | <i>Ряд. Колгоспниця</i> | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | <i>с. Димер Київської обл.</i> | | | |

436

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Димув</i> | Район область <i>Димув</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>4-місяця</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Випадковий менингит</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Стравка від врача осмислим</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>[Signature]</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Потемкин Марія с Дим.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>за [Signature]</i> | | |



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *15* -ця 1933 р.

[Signature]

[Signature]

Димерське

районне Бюро ЗАГС

Інструктор О. А.

Димерського рай. УС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської обл.

14-го лютого 1938 р.
м. Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Магурченко | | | |
| 2 | Ім'я | Василина | 3 | По батькові | Луквинича |
| 4 | Стать | Жен. | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14-го лютого 1938 г. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>29 год</u> | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Реш. Держіндушча | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с. Димерьке | | | |

586

07
07
11
НОЯ
890
01

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Десна

Район
область

Десна
Гомель

Краї
АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

29 год

2 Причина смерті

Туберкульоз легень

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка від лікаря осередку

14 Особливі позначки

Паспортні ЗМ № 22/662

15 Прізвище і адрес заявника

Матвейчук Носітосеня с. Десна

16 Підпис заявника

Матвейчук

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

Завід. бюро ЗАГС
числа 1933 р.
числа

Завід. бюро ЗАГС

числа 1933 р.

числа

Діловод

Діловод

Матвейчук



Димерське
районне Бюро ЗАГС
м. Ш.

№ 6
21-Глибавця 1938 р.
м. Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор 06

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Гончар | | | |
| 2 | Ім'я | Гончаров | 3 | По батькові | Михайлович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 21-Глибавця 1938 з. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 76 год | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>сина</u> (підкреслити) | | | |
| 9 | Завяття (спеціальність, посада, ремесло) | Ряд. Колгоспник | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | с. Димер Колгосп | | | |

676

Смерт
реєстрація
України
1938

| | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місце селище <i>Деминь</i> Район область <i>Деминь</i> Край АСРР <i>Деминь</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>76 год</i> |
| 12 | Причина смерті <i>Серцевої слабості</i> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Справка от врача о смерти</i> |
| 14 | Особливі позначки <i>Василько Э. И. № 191687</i> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <i>Войтенко М. М. с. Деминь</i> |
| 16 | Підпис заявника <i>В. А. Войтенко</i> |

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

М. П.

Деминь
числа *15* и-ця 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

В. А. Войтенко Діловод

Бондар

числа

и-ця 1938 р.

СМД
сдвп
П
ноя
90

Димерське
районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Інструктор 7

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 7
27. Листопада 1938 р.
м. Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУМ

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Толіко | | | |
| 2 | Ім'я | Надієжда | 3 | По батькові | Степанівна |
| 4 | Стать | ж.ч. | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 26-го листопада 1938 г. | | | |
| 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> <u>дочки</u> (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Ряд. командир | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с. Димер | | | |

5

726

30
88

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Димув

Район
область

Димув
Билів

Край
АСРР

1 1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 год

2 2 Причина смерті

Молниеносна смерть острої остеомиєліти
мита гнильової
страбка від урака в саліні

3 3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

1 14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Томашо Вадний с. Димув

16 Підпис заявника

Томашо

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



Засід. бюро ЗАГС
и-ця 1937 р.
и-ця 1937 р.

Димовий Діловод

Водар

Димерське
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Інструктор ОАТ
Димерського району
1938

Відділ Актів Громадянського Стану

5-11-8
1938

Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Усач | | | |
| 2 | Ім'я | Аврам | 3 | По батькові | Семішович |
| 4 | Стать | Муж. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 4-го лютого 1938 г. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 37-году | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9 ^a | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Кузнець | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.) | с. Димер Кошарини см. "ХХ-годовщина" | | | |

8/6

10. Смерть
IT. КОДЫ
11. Идентификация
12. Туберкулез
13. СС. В. В.
14. О. С.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Анненів Район Анненів
селище область Винів

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

37. год

12 Причина смерті

Ізвива зміцудка тудок серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка оті вченов о смерті

14 Особливі позначки

Василь

15 Прізвище і адрес заявника

Медюк Миті е. Анненів

16 Підпис заявника

Медюк

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа
числа

Медюк Діловод

Медюк

1
2
4
6
7
8
9

Димерське
Районне Бюро ЗАГС

Інструктор 0849
Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8-11-1938

Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Доцментко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Редоровна |
| 4 | Стать | 5 | Национальність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 7-го Вересня 1938-го | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 24 числа місяця 1937-го | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | На утриманні | Отиця |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Ред. колхозник | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | с. Димер | | |

276

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|-------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Анненів</i> | Район область <i>Анненів</i> | Край <i>Винев</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>3-місяців 10 днів</i> | | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Кожухи</i> | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Стравка від вірага о смерті</i> | | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>F</i> | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Наумченко Арсеній Анненів</i> | | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Наумченко</i> | | | |



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

М. П. *[Signature]*

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1937 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |

85
10

Димерське

районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3/12 38

14 грудня 1938

Димерь, Київської обл.

Димерь, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Якубович | | | |
| 2 | Ім'я | Марія | 3 | По батькові | Рамосово |
| | Тать | Микола | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 20 грудня 1938 г. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 28 0 29 80 р | | | |
| | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | На утриманні | Видко | |
| | | (підкреслити) | | | |
| 8 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | роздільно К-К | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Р. Димерь в Б. Димерь | | | |

5

1036

№ 11

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Димчер</i> | Район область <i>Димчерський Київська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>80 років</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Сердечна слабкість</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Відривка сві свідоцтва</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Якубовича Дмитро М. Димчер</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Якубович</i> | | |

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа _____ м-ця 1933 р.

[Handwritten signatures]

Димерське

районне Бюро ЗАГС

№ ш. 11

29/III

1938 р.

м. Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструкція 86-11

3/11 38

Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Якименко | | |
| 2 | Ім'я | Мазар | 3 | По батькові |
| | | | | Мазарівна |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність |
| | | | | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 27 III 1938 | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 53 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Резервний Р-Р | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | М. Димер | | |

1136

| | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 0 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Диммер | Район область Диммерський | Край Київський АСРР |
|---|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|

| | | | | |
|---|-----------------------------------------------------|----------------|--|--|
| 1 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 53 роки | | |
|---|-----------------------------------------------------|----------------|--|--|

| | | | | |
|---|----------------|-----------------------------|--|--|
| 2 | Причина смерті | Бригадне вогнище НКР | | |
|---|----------------|-----------------------------|--|--|

| | | | | |
|----|--------------------------------------------|-------------------------------------------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | М.Я. Арже Дмитро Іванович 27.11.34 | | |
|----|--------------------------------------------|-------------------------------------------|--|--|

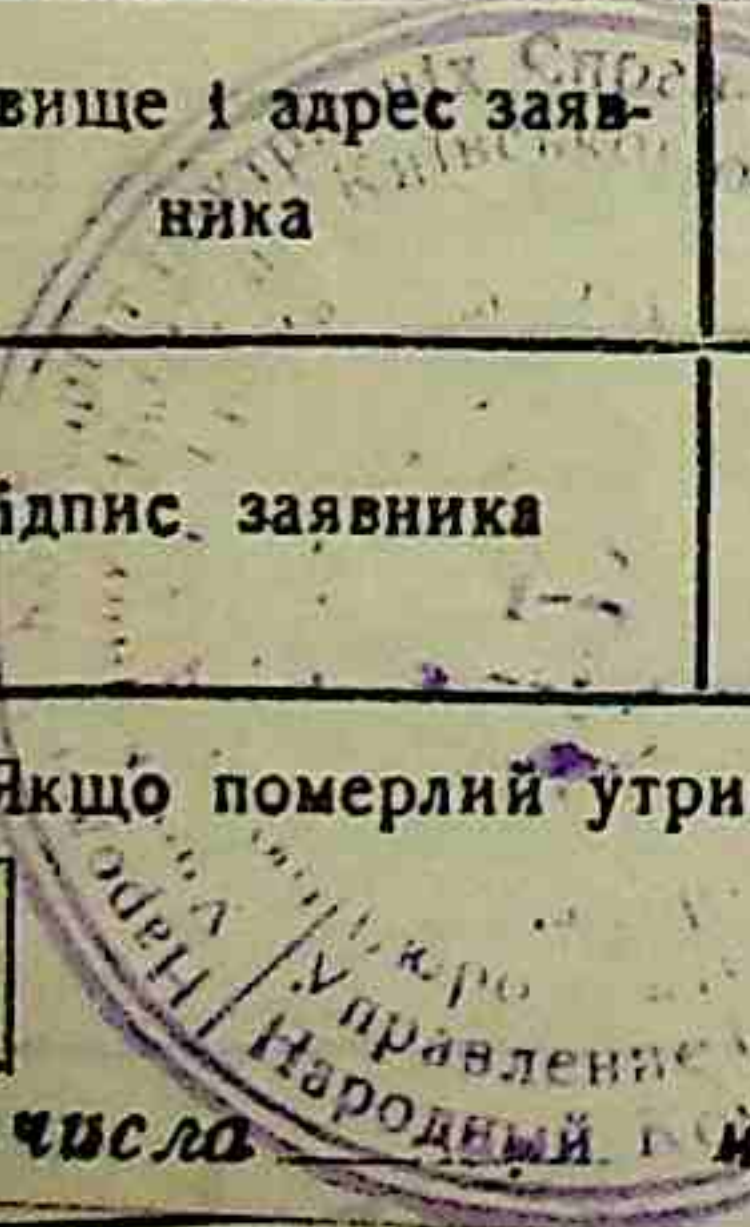
| | | | | |
|----|-------------------|---------------------------------------------------|--|--|
| 14 | Особливі позначки | Каєтанин ~ 221680 в обороні і фронту в РВМ | | |
|----|-------------------|---------------------------------------------------|--|--|

| | | | | |
|----|---------------------------|------------------------------------------------|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Якименко Іван Миколайович Мавченка ~ 38 | | |
|----|---------------------------|------------------------------------------------|--|--|

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

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]
Діловод

Діловод

числа _____ 193 р.

числа _____

01

88 12

Інструктор
Димерського району

Димерське
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Димерської області

м. III 19

27 II 1938 р.
м. Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1134

| | | | | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Сіавиженко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Андрійович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 27 II 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 5 років 54 роки | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити) | | |
| 9 ^a | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий К-К | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | м. Димер К-3 | | |

1236

Завід. бюро ЗАГС
Діловод

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Диммер</u> | Район область <u>Диммерський Рибнецький</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>54 роки</u> | |
| 12 | Причина смерті | <u>Вандалізм</u> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Заявляє про смерть</u> | |
| 14 | Особливі позначки | <u>Заявляє про смерть</u> | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Заявляє про смерть</u> | |
| 16 | Підпис заявника | <u>Заявляє про смерть</u> | |

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

М. П.

числа

1933 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the bottom right.

Димерське

міське бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Димерського району
№ 13

№ 13
5.1.15 1938 р.
м. Димер, Київської обл.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ПУНГО

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Ізвину | | |
| 2 | Ім'я | Мари | 3 | По батькові |
| | | | | Андреевич |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність |
| | | | | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 4.1.1938. | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки | | |
| | | 30 днів | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Учительниця | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) | М. Мшан Данвар | | |

2

1376

СТРАНА
МОДЕЛ

КЗ
А

| | | | |
|------------------------------------|----------------------------|------------------------------|--|
| 10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Душман</u> | Район область <u>Душанбе</u> | |
|------------------------------------|----------------------------|------------------------------|--|

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

| | | | |
|-------------------|----------------|--|--|
| 12 Причина смерті | <u>інфаркт</u> | | |
|-------------------|----------------|--|--|

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

| | | | |
|----------------------|----------------------------------------------|--|--|
| 14 Особливі позначки | <u>Ідентифікаційний номер 563495 Амбаран</u> | | |
|----------------------|----------------------------------------------|--|--|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------------------|--|--|
| 15 Прізвище і адрес заявника | <u>Домашев М. М. Душанбе, Ривазишув 99</u> | | |
|------------------------------|--------------------------------------------|--|--|

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
ч-ця 193 р.

Діловод

| | |
|---|---|
| 1 | Г |
| 2 | |
| 4 | С |
| 6 | |
| 8 | |
| 9 | |

Димерське
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 14
1938 р.
Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | В Овчук | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Васильна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 22.12 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 2 місяця роки 1938 року | | |
| 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) | Глобальна Димерського м. сучасний | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | М. Димер | | |

Інструктор
Димерського р.
УСРР
87

99

ий був

1436

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий, | Місто <u>Одеса</u> селище | Район <u>Финишський</u> область <u>Київська</u> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 30 р | <u>2 місяці</u> | 30 років |
| 12 | Причина смерті | <u>Воспалення мозку і нирок</u> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Мі медіка Рамедунько</u> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Важуток Олександр Федорович</u> | | |
| 16 | Підпис заявника | <u>[Signature]</u> | | |

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 193 р.

Діловод

[Signature]
[Signature]

Димерське
Бюро ЗАГС

15

Інструктор
Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

№ 15
13/12 398 1938
м. Димер, Київської обл.

Відділ Актів Громадянського Стану
Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Барбаченко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Семенович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 13/12 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 3 р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Резервисті Дай сломіоваршестіва 3 | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)) | М. Димер Дай сломіоваршестіва | | |

1526

| | | | | |
|----|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Дніпро</u> | Район область <u>Дніпропетровський</u> <u>Рівненський</u> | Край <u>АСРР</u> |
|----|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|

| | | | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>32 год</u> | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------|--|--|

| | | | | |
|----|----------------|-----------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <u>інфаркту серця</u> | | |
|----|----------------|-----------------------|--|--|

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

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

| | | | | |
|----|---------------------------|-------------------------------------|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Гурбанов Анатолій М. Дніпро.</u> | | |
|----|---------------------------|-------------------------------------|--|--|

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

числа



1
2
4
6
7
8

Димерське
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Інструктор
Димерського р.
Відділ Актів Громадянської Реєстрації
Димер, Київської області

№ III 16
1938 р.
Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУМГО

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Мазуренко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Ріштанавич |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 16 ії лютого 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився 76 числа 12 місяця роки 1937 року 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) | Заведувачем селіванівського | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)) | М. Димер Димерський | | |

3

1676

КРАЙ АСРР

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Диме р</u> | Район область <u>Диме р селит</u> <u>Кієв селит</u> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 год</u> | | |
| 12 | Причина смерті | <u>Воспалення легень</u> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Свідоцтво про смерть</u> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Мазуренко М. Дмитро Миколайович</u> | | |
| 16 | Підпис заявника | <u>Мазуренко</u> | | |

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



Завід. бюро ЗАГС
и-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

1
2
4
6
8
9

Димерське
Міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

№ 17

21 / IX 1938 р.
Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище | Бирок | | |
| 2 | Ім'я | Беніт | 3 | По батькові |
| | | | | Резеєвич |
| 4 | Стать | 5 | Національність | |
| | | | | українця |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 21 Апреля 38 | | |
| | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 17 місяця 1937 року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий Командування | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | М. Димер | | |

Х6

5

1736

10. Смерд

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Димчево | Район Димчерський область Киевской | Край II АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 8 місяців | | |
| 12 | Причина смерті | Варбалеми перек | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідченням ст. в. в. в. в. | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Буча Сергій М. Димчер | | |
| 16 | Підпис заявника | Буча С | | |



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

Завід. бюро ЗАГС
...-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9

Димерське
Районне Бюро ЗАГС

№ 18

18 15 1938 р.

м. Димер, Київської обл.

18 14
Інструктор ОАГО
Димерського району
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Ретик | | | |
| 2 | Ім'я | Євдокія | 3 | По батькові | Омельговна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 17/15 - 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 83 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) | Дочасна сажіка | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.)) | Дочасна сажіка | | | |

5

В. 26

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Димер</u> | Район область <u>Димерський Львівська</u> | Краї АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>23</u> | | |
| 12 | Причина смерті | <u>Воспалення легень</u> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Лікарська справка про смерть</u> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Ретик Іван ч Димер</u> | | |

16 Підпис заявника

Ретик



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

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 193 р.

[Signature]
Діловод

[Signature]

м. Ш 19

2/12 1938
м. Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВЛУТДІВНИХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану № 19


Інструктор ОАГС
Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Куроченко | | |
| 2 | Ім'я | Давид | 3 | По батькові |
| | | | | Кондратович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність |
| | | | | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 2 березня 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 7 м. р. | | |
| | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Кмброб | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | м. Димер к-п ім. Г. С. Ш. в. р. | | |

1936

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Дилмер</u> селище | Район <u>Дилмерський</u> область | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>74 роки</u> | | |
| 12 | Причина смерті | <u>Сердечна слабкість.</u> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Лікарська довідка про смерть.</u> | | |
| 14 | Особливі позначки | <u>Бюро № 34 № 191172</u> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Курченко Нестер м. Дилмер</u> | | |
| 16 | Підпис заявника |  | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Діловод 

1
2
4
6
7
8
9

Інструктор ОАГС
Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Грамадянського Станку області
№ _____

Димерське районне Бюро ЗАГС

м. Ш № 20

13/VI 1938 р.
м. Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Мейсучький | | | |
| 2 | Ім'я | Антон | 3 | По батькові | Гнатович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12/VI - 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додагово: коли народився _____ числа _____ місяця роки 10 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Місний | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Димерський | | | |

3

2076

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Димер</i> | Район область <i>Димерський</i> | Край <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>10 років</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Борщувий тиф</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Шейдсукіи Іваніи м. Димер.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Менд</i> | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 193 р.

Діловод *Влад*

числа
числа

СТРУНИСЬ
 21
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бюро ЗАГС

№ 21

10/11 1938 р.

м. Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Дерманів | | | |
| 2 | Ім'я | Убан | 3 | По батькові | Логвинівич |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 лютого 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 15 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) | _____ | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | _____ | | | |

9

2176

Людмила
Іванівна
зак. винос. 11
Край 2
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Димер Район область Димерська Київська Край 2 АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
15 років

12 Причина смерті
Туберкульоз легень.

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Дермань Дермань М. ч. Волар

16 Підпис заявника
Дермань

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
ч-ця 1933 р.

Андр

Діловод Андр

числа 10

1
2
4
6
8
9

Димерське
онне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 22
4/VIII 1938 р.
Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Дорошенко | | | |
| 2 | Ім'я | Мохаїло | 3 | По батькові | Творогович |
| 4 | Стать | чолов. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 3/VIII - 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа червня 1936 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) | _____ | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | _____ | | | |

9

2296

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Димер</u> | Район область <u>Димерський Київська</u> | Краї <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1,5 год</u> | | |
| 12 | Причина смерті | <u>гриб</u> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> | | |
| 14 | Особливі позначки | <u>свідоцтво аргументи по урбовітн бюро № 1244319</u> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>с. Димер Дорошаню Т. А. м.с.</u> | | |
| 16 | Підпис заявника | <u>Дорошаню</u> | | |

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

М. П.
Ч

числа VIII

Зарід. бюро ЗАГС
и-ця 1937 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

Диморське
Бюро ЗАГС

№ ш 23

11/III 1938 р.
м. Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ Внутрішніх Справ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938 № 23

Димер, Київської області № 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Тимошенко | | | |
| 2 | Ім'я | Петяна | 3 | По батькові | Івановна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 7 Серпня 1938р | | | |
| 8 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця 8 років | | | |
| 9 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | | |
| 10 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | _____ | | | |
| 11 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | _____ | | | |



Димерське

районне Бюро ЗАГС

№ 24

11/11/1938 р.

м. Димер, Київської обл.

17

Інструктор ОАГС

Димерського району УСРР

1938

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Тимошенко | | | |
| 2 | Ім'я | Надежда | 3 | По батькові | Чвалович |
| 4 | Стать | жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 8 серпня 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 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) | | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | | |

XI

9

2496

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <i>Фумер</i> селище | Район <i>Фумерський</i> область <i>Київська</i> | Край <i>Львів</i> АСРР <i>Львівська</i> (8) |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>три місяці.</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Вроджена слабкість</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Піпарське свідоцтво про смерть</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Савар Кашиненко Чван</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Саваренко</i> | | |



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

Завід. бюро ЗАГС *Андр* Діловод *Андр*
 м-ця 1933 р.

99

Димерське
Бюро ЗАГС
№ 25
20 / VII 1938 р.
м. Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Димерського району
Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор САГС
№ 25
р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ШУНГО

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Давиденко | | |
| 2 | Ім'я | Марія | 3 | По батькові |
| | | | | Чосинович |
| 4 | Стать | Жінка | 5 | Національність |
| | | | | Руска. |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 20 Серпня 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 63 р. | | |
| | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби _____ На утриманні (підкреслити) | | |
| 8 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хліборобка | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.)) | Володимир Казимир | | |

5

2526

атдэм

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <i>Дилмур</i> селище | Район область | <i>Дилмерський</i> <i>Київської</i> | Край ^{ВН} АСРР ^{УТ} |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>63 роки</i> | | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Старість</i> | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Мпарське свідоцтво про смерть</i> | | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Паспорт № 221884</i> | | | |



Прізвище і адрес заяв-
с. Дилмур Давиденко Іван.

Давиденко

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

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

м-ця 193 р.

100

Диморське
районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Димерського району

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 26

1/18

1938 р.

м. Димед. Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 26
Димед. району

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Давиденко | | | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 | По батькові | Федорович. |
| 4 | Стать | чоловік. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 30 Серпня 1938 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 10-12. | | | |
| 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) | Учитель | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (У. Е.) | м. Димед середня школа | | | |

9

267

| | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Димер</u> Район <u>Димер</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>16 років</u> |
| 12 | Причина смерті <u>У туберку.</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть |
| 14 | Особливі позначки <u>Метричне свідоцтво на шлюбній буназі</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>М Димер Давиденко С.</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>Давид</u> |

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод [Signature]

Димерське
Бюро ЗАГС
№ 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНСТРУМЕНТОСПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

24/IX 1938 р.
м. Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24
Димер, Київської області

Матриця (другий примірник)

Для ЦУМГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Давиденко | | | |
| 2 | Ім'я | Мон | 3 | По батькові | Михайлович |
| 4 | Стать | чоловік. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 20 вересня 1938 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додагково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 23 р. 1 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | в Димері на імені І. П. Шевченка | | | |

2736

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Дилер</i> | Район область <i>Дилер Хмельська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>23 роки</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Якритимит поже огнестр. ранення таленту</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарські свідоцтва про смерть.</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Акт № 742281</i> | | |
| 15 | Прізвище і адресу заявника | <i>м. Дилер Давиденко. М.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Давиденко</i> | | |

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

№ 28
26/13 1938
м. Ш
Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРИШНІХ СПРАВ УСР
Димерського району
Відділ Актів Громадянського Стану
1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Защенко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Юхимович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 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 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | |
| 9 ^а | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб | | |
| 9 ^б | Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.)) | Домашнє господарство | | |

2826

ЛТДМД .01
МОЛД

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Дилмур</i> | Район область <i>Дилмур Київська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>57 років</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Саркома</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Паспорт ЗН №221536</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>м. Дилмур Зоцманю Н.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Тривачко</i> | | |

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

М. П.

числа _____ м-ця 1933 р.

Завід. бюро ЗАГС

Андрій

Діловод

Андрій

14
Інструктор ОАГС

103
29

Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Димерське

Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

м. Ш. № 29

1938 р.

Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Дорошенко | | | |
| 2 | Ім'я | Саво | 3 | По батькові | Микитович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 27 Вересня 1938 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Утриманець | | | 9 |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.)) | На утриманні сина | | | |

2976

| | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто селище Диллер Район область Диллер Київська Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 д. |
| 12 | Причина смерті Старість |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть |
| 14 | Особливі позначки |
| 15 | Прізвище і адреса заявника м. Диллер Вороженко |
| 16 | Підпис заявника Вороженко |



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

Завід. бюро ЗАГС **Андруш**
м-ця 193 р.

Діловод **Андруш**

104
30

Димарське
Бюро ЗАГС
м. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Димарське

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 30
1938 р.
м. Димарське Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

№
Димарське Київської обл. № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Козуба | | | |
| 2 | Ім'я | Дмитро | 3 | По батькові | Іванович |
| 4 | Стать | чоловік. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 29 вересня 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки | | | |
| | 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) | | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Шлях | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) | м. Димарське | | | |

3026

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Димер</u> | Район область <u>Димер Київська</u> | Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>48 років</u> | | |
| 12 | Причина смерті | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> | | |
| 14 | Особливі позначки | <u>Яснертні № 191181</u> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>М. Димер Козубяка М. Ф.</u> | | |
| 16 | Підпис заявника | <u>[Signature]</u> | | |

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

М. Д. [Signature]
 Завід. бюро ЗАГС [Signature]
 Діловод [Signature]
 193 р.

Димерське

районне Бюро ЗАГС

№ 31

21/15 1938 р.

м. Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУМГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Давиденко | | | |
| 2 | Ім'я | Александр | 3 | По батькові | Уварович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14 жовтня 1938 | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 52р. | | | |
| 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) | стелю | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | м. Димер с-п м.п. № 21 | | | |

1025 31

Інструкція... 1938

5

3/26

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Виниц</u> селище | Район <u>Бухарестський</u> область <u>Київської</u> | Таблиця АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>52 роки</u> | | |
| 12 | Причина смерті | <u>Отравление спиртными напитками</u> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> | | |
| 14 | Особливі позначки | <u>На смерті № 221902</u> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>м. Виниц Давиденко Наталка Миколаївна</u> | | |
| 16 | Підпис заявника | <u>Давиденко</u> | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Андрі

Діловод

[Signature]

числа

и-ця 193 р.

Димерське
районне Бюро ЗАГС

№ 55

13/ХІ 1938
м. Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ОАГС 106
32
району
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Гудвелоно | | | |
| 2 | Ім'я | Никола | 3 | По батькові | Губовична |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 11 листопада 1938р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ року 1938р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) | | | |
| 9 ^a | Завяття (спеціальність, посада, ремесло) | Утримання | | | |
| 9 ^b | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | На утриманні Батька | | | |

наз. об.

був

9

3226

Смерть
в

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>міст Рикунь</i> Район область <i>Винницької</i> | Край <i>Вінницький</i> АСР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>7 місяців</i> | |
| 12 | Причина смерті | <i>Хронічне раптове серцево-судинне захворювання</i> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарська свідоцтво про смерть</i> | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Свідоцтво № 1783458</i> | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Митро Рикунь Підваломий 2 кг 6</i> | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Митро Рикунь</i> | |

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС *Анд*

Діловод *Анд*

Інструктор ОАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р. 33

Димерський

№ Ш 36
98/11 1938 об

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Дорошенко | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По батькові | Саківич |
| 4 | Стать | чолов. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 25 листопада 1938 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 04 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) | Риболов | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | м. Димер Авдеев ШКДРКОБ | | | |

3326

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <i>Вилуч</i> селище | Район <i>Вилуч с. с/п</i> область <i>Київська</i> | Край <i>Київська</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>6.4 роки</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Грипотное болном. легким.</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарська свідоцтво про смерть</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Паспорт № 221748</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>м. Вилуч Дорошуківська 4</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Дорошуків</i> | | |

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

М. П. _____

числа _____

Завід. бюро ЗАГС *Дорошуків*

_____ р.

Діловод *Дорошуків*

1

2

4

6

8

9

108
34

Інструктор ОАГС

Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

1938 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

Димерське

районне бюро ЗАГС

№ 37

9/11 1938 р.

м. Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------------|
| 1 | Прізвище | <i>Отужаленка</i> | | | |
| 2 | Ім'я | <i>Валентина</i> | 3 | По батькові | <i>Савкович</i> |
| 4 | Стать | <i>жінка</i> | 5 | Національність | <i>Українка</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <i>1 грудня 1938</i> | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>70р.</i> | | | |
| 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) | <i>Риболовля</i> | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | <i>м. Димер</i> | | | |

3426

1933 .01
ноден .0

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Деминь</i> | Район область <i>Деминська Республіка</i> | Край АССР <i>Кіровоградська</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>3 18668.</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Воспалення легень</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Наказ № 191114</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>с. Деминь Таврушенко.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Таврушенко</i> | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

2-ця 1933 р.

9°

Димерське
Бюро ЗАГС
м. ш.
№ 38

13/11

1938 р.

Димер Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор ОАГС
Димерського району

35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Матаревич</i> | | | |
| 2 | Ім'я | <i>Марія</i> | 3 | По батькові | <i>Михайлівна</i> |
| 4 | Стать | <i>жін</i> | 5 | Національність | <i>українська</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <i>5 грудня 1938</i> | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>12р.</i> | | | |
| 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) | <i>Сел. робота</i> | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | <i>д. Димер - жін</i> | | | |

3576

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <i>Валуж</i> селище | Район <i>Валлерський</i> область <i>Київська</i> | Край АСРГ |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>17 р.</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Дружорса інфаркту</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарська свідоцтво про смерть</i> | | |
| 14 | ● особливі позначки | <i>Паспорт № 658104</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>М. Валуж Нотарський Р.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>[Signature]</i> | | |

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

М. П.

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

числа

№ 36

Інструктор ОАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Димерське
Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 36

16/IV 1938
м. Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУМГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Касовичко | | | |
| 2 | Ім'я | Анатолій | 3 | По батькові | Чванович |
| 4 | Стать | чолов. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 грудня 1938 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа місяця роки м. 1938 | | | |
| | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Утримання 9 | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | Утримання | | | |

3676

№ 01
дані

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Дулиш</u> селище | Район <u>Дулишівський</u> область <u>Київська</u> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 15/11-1932р | | |
| 12 | Причина смерті | вроджене недорозвиття | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарська свідоцтво про смерть | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | м. Дулиш Касюшко І. | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Касюшко</i> | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Андрій*

Діловод *Андрій*

числа

м-ця 1932 р.

96

114

Інструктор С. 37

Димерське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. № 40

28/ХІІ 1938

м. Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Навук | | | |
| 2 | Ім'я | Степан | 3 | По батькові | Семенович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24 грудня 1938 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 83р. | | | |
| 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) | З.Б.З.Б. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | Димер | | | |

5

3426

м. С. 01
жоден
Підпис
КОНТРОЛЬ
без скар
Особ.

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|---------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <i>Дулига</i> селище | Район область | <i>Дулигоский</i> <i>Київської</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>в здоров'</i> | | | |
| 12 | Причина смерті | <i>от старости</i> | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i> | | | |
| 14 | Особливі позначки | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>м. Дулига Тавлол Кирило Р.</i> | | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Тавлол</i> | | | |

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

М. П.
числа

Завід. бюро ЗАГС *Ано*
к-ця 193 р.

Діловод *Ано*

1
2
4
6
8
9

1121

Інструкто

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

№ 41
28/11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Дудченко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Кисилів |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 21 грудня 1938 | | |
| | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1 р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Утриманець 9 | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | | | |

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Душум</i> | Район область <i>Великобурж</i> | Край <i>Київський</i> | АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>1 рік</i> | | | |
| 12 | Причина смерті | <i>скарлатина</i> | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарська свідоцтво про смерть</i> | | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Свідоцтво № 1342762</i> | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>м. Душум Дудченко Ульяна</i> | | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Дудченко</i> | | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Анто*

Діловод *Вул*

числа _____ м-ця 1933 р.

1
2
4
6
7
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану Славського району

Рад. Років, Славськ, та Червоний Кут.

1938 / Червоний 1938 №

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 1 | Прізвище | Іванченко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Без отчества |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 травня 1938р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1938 року | | |
| | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Батьки майора | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Дудківський К-п ім. Червона Зірка | | |

3926

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Абрамівка Район область Дніпрова Край АСРР Київської області

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті з 15 січня по 10 травня 1938р.

12 Причина смерті Важка. Воспалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть пред'явлена лікарська справка

14 Особливі позначення

15 Прізвище і адрес заявника Х Дудки Дніпрова р-ну Київської області

16 Підпис заявника М. П. Малицько

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



М. П. БЮРО ЗАГС Синько

ДІЛОВОД Куріш

1
2
4
6
7
8
9

Дніпропетровська

Дніпропетровського району

Районна Рада
Розтав., Селянськ. та
Червоноарм. Делут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану
№ 40

25/III 1938 р
№ 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22/4

Адреса: Дніпропетровськ

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Мушопан. | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Костюк'ів |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 20 Серпня 1938 ртк. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 4 р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ві (підкресляти) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Абразівській к-п. 15 жовтня 1938 р. | | |

4086

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Абрамівка Район Виноградів Край Рівненська
область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
Сид Корогодзин

12 Причина смерті
Згідно спровки лікарів.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
пред'явлено

14 Особливі позначки
видамо посвідчення про смерть т.д.

15 Прізвище і адрес заявника
Коваленко Степані др.
с. Абрамівка Виноградівський район.

16 Підпис заявника
[Signature]

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Арті

ДІЛОВОД Горинь

| | |
|---|---------------------------------|
| 1 | Прізвище |
| 2 | Ім'я |
| 3 | Вік |
| 4 | Стать |
| 5 | Час |
| 6 | Вік |
| 7 | Чи мав померлий внаслідок війни |
| 8 | Заняття померлого |
| 9 | Місце проживання |

В. 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану Димерського району

Інструмент № 5073

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5073

Зоборі 5 1938 р

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Дремшенто | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Беситов |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Україночуб |
| 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..... числа..... місяця року..... - 84р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої забори до існування чи на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Авранівський к-п. м.п.п. м.п.п. | | |

5

4126

| | | |
|----|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Свратівка</u> Район <u>Микола</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>Здня народження 848'</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>по стігно сті</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>пред'явлені.</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>визначено довічку про смерть.</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Грашевато Левко тав. свратівка</u> |
| 16 | Підпис заявника | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дрті

ДІЛОВОД Гурин

1
2
4
6
7
8
9

РАДА
Димерського Району
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

інструмент № 4
Димерського району
2-11
42

24/1 1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Місце, Димерського району
Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Кочинська | | | |
| 2 | Ім'я | Окса | 3 | По-батькові | Симонів |
| 4 | Стать | жін | 5 | Національність | українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 22 січня 38 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 20 лют. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Бездарна, воюючий | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.) | С. Сирен Р. П. м. Беринська Волин. | | | |

5

4226

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бірки Район Лемків Край АСРР Київська

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
20 років

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
документи пред'явлені ВМС лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
с. Бірки Лемківського р-ну

16 Підпис заявника

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

М. П. ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Александр



Table with 2 columns and 9 rows, partially visible on the right edge of the page.

БІРКІВСЬКА

РАДА

Днямерського Району
Київської Обл.

Інструкція 43
Днямерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

27/1 1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Бірка, Днямерського р-ну
Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| 1 | Прізвище | Мельник | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | |
| | Уляна | | | |
| 4 | Стать | 5 | Національність | |
| | жін | | українка | |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 26 січня 38 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 65 років | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | индивид | | |
| | | Жуль'єв | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В. Буряк. К. п. Буряк | | |

5

4376

1.01
а

| | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Бірки</u> Район <u>Динь</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>60 років</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>Серцева недостатність</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>документи - лікарські пред'явлено</u> |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>с. Бірки Диньського р-ну Київської</u> <u>Слави</u> |

Підпис заявника

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

Слави ДІЛОВОД Слави

1
2
4
6
7
9

У С Р Р
БІРКІВСЬКА
РАДА

Димерського Району
Київської Обл.

ІНСТРУКЦІЯ № 44
Димерського
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 2-11

29^і 1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Місце, Димерського р-ну

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1 | Київської обл Прізвище | Костюшко | |
| 2 | Ім'я Павло | 3 | По-батькові Іванов |
| 4 | Стать чол | 5 | Національність Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 28 ^{го} 5 ^{го} 1938 року. | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 49 років | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий К. С. Либонь | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К. П. Пауризька Кошма | |

4436

01

| | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бірки</u> Район <u>Дніпро</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>48 років</u> |
| 12 | Причина смерті <u>туберкульоз легенів</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>документи пред'явлено</u> |
| 14 | Особливі позначки |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>с. Бірки Дніпроського р-ну</u> |



[Signature]
 ДІЛОВОД

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

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

1
2
3
4
6
7
8
9

БІРКІВСЬКА
ПЕРАДА

Димерського Району
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ССРР
Відділ Актів Громадянського Стану

45

18/III 1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

Вірня, Димерського р-ну
Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Богдан | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Петрів |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 17 ^{го} Березня 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 31 рік | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібобудівельний Р-К | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-р Тарна зова Кошарки в Бирківці | | |

4526

| | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Динь</u> Район <u>Динь</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 31 років |
| 12 | Причина смерті | Туберкульоз легенів і кішок |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Документи пред'явлено |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Бірки Диньського р-ну Богдан Андру |
| 16 | Підпис заявника | <i>Богдан Андру</i> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Корнелія

ДІЛОВОД

Андру

1

2

4

6

7

8

9

У С Р Р

БІРКІВСЬКА
СІЛЬРАДА
Димерського Району
Київської Обл.

ІНСТРУКТОР ОАГ
Димерського району
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СТРРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1938

846

2 травня 1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Вірня, Димерського р-ну
Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Гуздієнко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Смирнова |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 6 ^{го} травня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 6 числа 5 місяця року 1938 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Живобудів | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.) | К-б Палмзед | | |

У С Р Р
 БІРКІВСЬКА
 СІЛЬРАДА
 Димерського Району
 Київської Обл.

ІНСТРУКТОР
 Димерського
 СТРАВ У С Р Р
 3/2/38 38 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СТРРАВ У С Р Р

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

9 травня 1938 р.
 №

Дим. Димерського району (другий примірник) Для ЦУНХУ

| | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1 | Київської обл. | Духовта | |
| 2 | ім'я Марія | 3 | По-батькові Гаврилова |
| 4 | Стать жін | 5 | Національність Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 9 ^{го} травня 1938 року | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 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) | Місцевий | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | о. с. б. т. | |

4776

| | | | | |
|----|---------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Бірки</u> селище <u>Демичів</u> | Район <u>Синьків</u> область | Край <u>Київська</u> АСРР |
|----|---------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|

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

| | | | | |
|----|----------------|---------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <u>Корона</u> | | |
|----|----------------|---------------|--|--|

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

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

| | | | | |
|----|---------------------------|----------------------------------------------------|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>с. Бірки Демичівського району Київська обл.</u> | | |
|----|---------------------------|----------------------------------------------------|--|--|

| | | | | |
|----|-----------------|-----------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <u>Забудило</u> | | |
|----|-----------------|-----------------|--|--|



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

Калішев ДІЛОВОД Дітків

Дн
19
Дн
1
2
4
6
7
8
9

У С Р Р

БІРКІВСЬКА
СІЛЬРАДА
Димерського Району
Київської Обл.

Інструктор ОА
Димерського рай
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ С. ПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану № 48

19 травня 1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

Дієв, Димерського р-ну
Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Костомаро | | | |
| 2 | ім'я | Андр | 3 | По-батькові | Тимонівна |
| 4 | Стать | зчін | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 19 ^{го} травня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 5-го 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) | Хлібороб | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.) | Колгосп К-В Партизатка | | | |

4826

| | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бірки</u> Район <u>Линько</u> Край <u>Київська</u> селище _____ область _____ АСРР _____ |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>20 днів місяці</u> |
| 12 | Причина смерті <u>від кашлю</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Воспаление легких</u> |
| 14 | Особливі позначки |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>с. Бірки Линько</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>М. Москаленко</u> |

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Коваленко ДІЛОВОД Андрієв

Д

Вір

| | |
|---|---|
| 1 | Г |
| 2 | Г |
| 4 | С |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |

БІРКІВСЬКА
РАДА
Димерського Району
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор О.А.
Димерського уєрр
№ 3/12 38 49

14/10 1938 р
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Віржл, Димерського району
Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Сашко | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По-батькові |
| | | | | Григорівич |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність |
| | | | | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14 ^{го} травня 1938 р | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 4... 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) | Хлібопосів | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) | к-п Партизнівська колгоспу | | |

4926

| | | |
|----|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Бірки</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 3 місяці |
| 12 | Причина смерті | від раптової |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | документи лікарські пред'явлено |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Бірки Львівська обл. с/п. Сапог Іван |
| 16 | Підпис заявника | Сапог |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 4 | С |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | ж |
| 9 | |

БІРКІВСЬКА
РАДА
Димерського району
Київської області

ІНСТРУКТОР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СТРРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10 травня 8
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Місце, Димерський район

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Космогібо | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Чосмогібо |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 травня 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа місяця року 1392 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | |

М. Боднарчук К. П.
К. П. Та...

5076

| | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бірки</u> Район <u>Дніпро</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>1 рік 2 місяці</u> |
| 12 | Причина смерті <u>Воспалення легенів</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>документів прикладати</u> |
| 14 | Особливі позначки |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>с. Бірки Дніпро р-ну Київської</u> |



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

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9

ОІЛЬРІДА
Димерського Району
Київської обл.

ІНСТРУКТОР ОАД
Димерського Рай
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ ЗВ'ЯЗКІВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28 травня 1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Міска, Димерського району
Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Васильченко | | | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 | По-батькові | Карпович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 28 травня 1938 | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа грудня року 1937 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-н Пасицька, Комуніст | | | |

5176

| | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто селище Бірки Район Шмир Край Київська АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 1 рік 4 місяці |
| 12 | Причина смерті запам'ятовує не пам'ятає |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть документи пред'явлено |
| 14 | Особливі позначки |
| 15 | Прізвище і адрес заявника с. Бірки Шмирського р-ну |
| 16 | Підпис заявника Відовець Р. С |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Відовець
Відовець

2

1

2

4

6

7

8

9

У С Р Р

БІРКІВСЬКА

СІЛЬСЬКА ДА

Димерського району

Київ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор ОАГ

Димерського району

1935

26 Травня 8 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Вісник, Димерського району

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1 | Кийської обл. Прізвище | авукія | |
| 2 | Ім'я Господар | 3 | По-батькові Начальна |
| 4 | Стать жінка | 5 | Національність українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 26 травня 38 | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 39 лєт. | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.) | К. П. Тамизако | |

5286

| | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бірки</u> Район <u>Дніпро</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>39 років</u> |
| 12 | Причина смерті <u>Гар незлітлий Падох серця</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>документів пред'явлено</u> |
| 14 | Особливі позначки |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>с. Бірки Вишгородського р-ну</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>за [підпис]</u> |

*) 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]

Д

8

Б

| | |
|---|---|
| 1 | Г |
| 2 | |
| 4 | С |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |

ж

БІРЖИВСЬКА
 СІЛЬРАДА
 Димерського Району
 Київської Обл.

17
 Димерського р-ну
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської обл.

8^{го} Серпня 1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Вірня, Димерського р-ну
 Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Талич | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Таліович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 7 ^{го} Серпня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити 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) | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | К-п. Таліовича | | |

5

5376

5376
11

| | | | | |
|----|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Бірки</u> селище | Район <u>Дмиг</u> область | Край <u>Київськ</u> АСРР |
|----|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|

| | | | | |
|----|------------------------------------------------------|-----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>48 років</u> | | |
|----|------------------------------------------------------|-----------------|--|--|

| | | | | |
|----|----------------|---------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <u>Кровоотливе в мозг</u> | | |
|----|----------------|---------------------------|--|--|

| | | | | |
|----|--------------------------------------------|-------------------------------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>документів пред'явлено</u> | | |
|----|--------------------------------------------|-------------------------------|--|--|

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

| | | | | |
|----|---------------------------|-----------------------------------------------------|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>с. Бірки Демидівського району Київської обл.</u> | | |
|----|---------------------------|-----------------------------------------------------|--|--|

| | | | | |
|----|-----------------|--------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <u>Толій</u> | | |
|----|-----------------|--------------|--|--|



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

М. П.

ЗАРІД ПЛОДО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Бендос | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Дергачович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 26 ^{го} січня 1938 ^{го} . | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 1883 54р | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | хлібороб ряд. господарник | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д). | Ритнівський колгосп | | |

с. 7 січня 8

Львівська
РАДА
району
Області

66
Димитровського району
3-4

5476

| | | | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Ритки</i> | Район <i>Дишер</i> область <i>Київ</i> | Край АСРР <i>УРСР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>55 років</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Від склерозу серця</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Довідки від 216-1 1938/6</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Паспорт сер. ЗН № 690545 виданий Дишер р-ну 15 березня 1937р. видібно</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Бенда Кузьма Петрович х. Ритки Дишерського р-ну Київської обл.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Бенда</i> | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Волод Слюсар
ДІЛОВОД

Сл.

| |
|----|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| 9* |

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

с. Бордани 8

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | с. Бордани. Оавиченко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Трісія Антоновича |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Жінка Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 23 січня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1891 46р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | м. Борборівка ряд. колгоспниця 5 | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д). | Богданівський колгосп | | |

5576

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|--|----------------|------|------|------|--|---------|------|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | <table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> <td></td> </tr> <tr> <td>селище Богданш</td> <td>Дмиш</td> <td>Київ</td> <td>УРСР</td> </tr> <tr> <td></td> <td>область</td> <td>АСРР</td> <td></td> </tr> </table> | Місто | Район | Край | | селище Богданш | Дмиш | Київ | УРСР | | область | АСРР | |
| Місто | Район | Край | | | | | | | | | | | | |
| селище Богданш | Дмиш | Київ | УРСР | | | | | | | | | | | |
| | область | АСРР | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 47 років | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Причина смерті | саркома | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка від 23-І-1938р. | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Особливі позначки | Паспорт сер. ДЗБ № 086055 виданий Дмиш р-ном 8/ІІ 1937р. Видібрамо | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Савиченко Трохим Федорович с. Богданш Дмишського р-ну Київської обл. | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Підпис заявника | Савиченко | | | | | | | | | | | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Волода
ДИЛОВОД *Савиченко*

| |
|----|
| 10 |
| 2 |
| 4 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| 9* |

БОГДАНІВСЬКА
РАДА
Дніпровського району
Дніпровської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

10 лютого 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Драгун | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Кувшинч |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 9 го лютого 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 35 р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | ряд. колгоспник | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д). | Ритні кт. "Вільшовик" | | |

5626

| | | |
|----|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Диммер</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Борова гора</u> область <u>Київ</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу, жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>35 років</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>Туберкульоз серця</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Справка лікаря від 9/II 38р № 7</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>Посторт сер. №</u> <u>виданий</u> <u>Диммер РВМ / = 1937р. Виділено</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Синюзанський Зван протокович</u> <u>х. Борова гора Диммерської р-ну</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Синюзанський</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

К. М. [Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

9*

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану району

Богданівська
СІЛЬРАДА
...ської району
Області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1938 р.
27

Димер, Київської області

27-го Лютого

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|--|
| 1 | Прізвище | Бегуза | | | Сімак | |
| 2 | Ім'я | Дмитро | 3 | По батькові | Сергійович | |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець | |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 27-го Лютого 1938 р. | | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився року 1937 р. числа 2-го місяця | | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити) | | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | На утріманні батьків. | | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д). | Дмитрію-в | | | | |

5

5726

| | | | | | |
|----|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Ритти | Район Дніпро область | Край АСРР | УРСР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 4 місяці | | | |
| 12 | Причина смерті | Запалений легень | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | справка лікаря від 27/II 38р. | | | |
| 14 | Особливі позначки | наступні серія ЗН № 690783 видана Дніпропетровським РВМ. Вод 17/II-37 року видана. | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Сімак Юхимий Микитович в Ритти Дніпропетровського р-ну | | | |
| 16 | Підпис заявника | Сімак | | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. М. З.

ДІЛОВОД

Сидорук

27

| | |
|----|---|
| 1 | г |
| 2 | г |
| 4 | г |
| 6 | г |
| 7 | г |
| 8 | г |
| 9* | г |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану Диметського району

У С Р Р
 БОГДАНІВСЬКА
 РАДА
 Диметського району
 Київської Области
 27 Лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| 1 Прізвище <u>Богдан</u> | | <u>Шороз</u> | |
| 2 Ім'я <u>Устима</u> | 3 По батькові <u>Лазарівна</u> | | |
| 4 Стать <u>жінка</u> | 5 Національність <u>Українка</u> | | |
| 6 Час смерті (число, місяць, рік). | <u>12 Лютого 1938 р.</u> | | |
| 7 Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>1879</u> | | |
| 8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Так, ні</u> (підкреслити) | | |
| 9* Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | <u>юлд. конгостниця</u> | | |
| 9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д). | <u>Богданн к-п</u> | | |

5826

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|------|--|-----------------------|---------------------|------|-------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | <table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> <td></td> </tr> <tr> <td>селище <i>Богданч</i></td> <td>область <i>Київ</i></td> <td>АСРР</td> <td><i>УРСР</i></td> </tr> </table> | Місто | Район | Край | | селище <i>Богданч</i> | область <i>Київ</i> | АСРР | <i>УРСР</i> |
| Місто | Район | Край | | | | | | | | |
| селище <i>Богданч</i> | область <i>Київ</i> | АСРР | <i>УРСР</i> | | | | | | | |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>65 років</i> | | | | | | | | |
| 12 | Причина смерті | <i>загальний склероз</i> | | | | | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>справка лікаря від 18/II 38р</i> | | | | | | | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>паспорт сер. ЗН № 690450 виданий 17/III 38р. Дшиер РВМ виділено</i> | | | | | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Мороз Камішк Н.М. Мороз с. Богданч Дшиерського р-ну</i> | | | | | | | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Мороз</i> | | | | | | | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО

Зеленко

ДЛОВОД

Сидор

9*

Богданівська
СІЛЬРАДА
Димерського району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

59
37/237

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № С

Березня 1938 р.

М

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | с. Богданів. Освенор | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Васильович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 6 ^{го} Березня 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>1937</u> | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити) | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | немає на кошти батька Рядовий Р-Р Н. Рибалки | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д). | Ритні ю-ю им Ворошилав | | |

5926

| | | | | | | | | |
|---------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|---------------------|---------------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | <table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Витні</i></td> <td>область <i>Київ</i></td> <td>АСРР</td> </tr> </table> | Місто | Район | Край | селище <i>Витні</i> | область <i>Київ</i> | АСРР |
| Місто | Район | Край | | | | | | |
| селище <i>Витні</i> | область <i>Київ</i> | АСРР | | | | | | |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>П'ять м-ців</i> | | | | | | |
| 12 | Причина смерті | <i>запашення легенів "кашлюю"</i> | | | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Довідка лікаря від 7/III збр.</i> | | | | | | |
| 14 | Особливі позначки | | | | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Вовешко Володимир Лукич с. Витні Димерового району</i> | | | | | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Вовешко</i> | | | | | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]



10

1

2

4

6

7

8

9*

M

Львівська
РАДА
району
Області
1 березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Нащенко | | | |
| 2 | Ім'я | Маруся | 3 | По батькові | Яковича |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 12 березня 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | На чужині Рядовий К.К. С. Богдан | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д). | Богдан м. м. Корошків | | | |

6026

| | | |
|----|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Дніпро</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Богданки</u> область <u>Дніпро</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>один рік</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>розлад шлункового тракту</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Довідка лікаря від 12/III 38р.</u> |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Наушченко Яков Трохимович</u> <u>@ Богданки Дніпровського р-ну</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Наушченко</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]
ДИЛОВОД *[Signature]*

103

| | |
|----|---|
| 1 | Г |
| 2 | Г |
| 4 | Г |
| 6 | Г |
| 7 | Г |
| 8 | Г |
| 9* | М |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Богданівська
РАДА
Димерського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Безсмерт 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Богданів | | | Оавиченко |
| 2 | Ім'я | Даніло | 3 | По батькові | Данілович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 14 березня 1988р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 41 рік | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Заступник голови кту | | | |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д). | Богданівська м.п. Ворошилов | | | |

6/76

| | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Димер</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Богданч</u> область <u>Київ</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>Сорок один рік</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>Шіокордіт</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Довідка лікаря від 15/III 38р.</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>Паспорт Сер. ЗН № 690960 виданий 18/III 37р. Димер РВМ виділено</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Савиченко Катерина Павлова</u> <u>с. Богданч Димерського р-ну.</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Павел</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ке Марас

ДІЛОВОД

Савченко



1
2
4
6
7
8
9*

У С Р Р

Богданівська

РАДА

Димерського району

м. П

Київської Обл.

Травня

с. Богдани.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор 62

24

3/11 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Удовттовська</i> | | | |
| 2 | Ім'я | <i>Людмила</i> | 3 | По батькові | <i>Миколаївна</i> |
| 4 | Стать | <i>Жінка</i> | 5 | Національність | <i>Українка</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <i>4²⁰ Травня 1938 року</i> | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>XI</i> місяця роки <i>1936</i> | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | <i>Молода жінка, утримана батьком</i> | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)) | <i>Богдани колгосп</i> | | | |

6276

| | | | | |
|----|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Богданч</u> селище | Район <u>Димитровський</u> область | Край <u>УРСР</u> АСРР |
|----|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|

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

| | | | | |
|----|----------------|----------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <u>Катешна</u> | | |
|----|----------------|----------------|--|--|

| | | | | |
|----|--------------------------------------------|----------------------------------------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Довідко лікаря від 4/12 38 року</u> | | |
|----|--------------------------------------------|----------------------------------------|--|--|

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

| | | | | |
|----|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Г'в'ятковський Іоанн Платонович</u> <u>с. Богданч Димитровського району</u> | | |
|----|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | |
|----|-----------------|-----------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <u>Шоуцький</u> | | |
|----|-----------------|-----------------|--|--|



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

Завід. бюро ЗАГС
число випуску м-ця 1938 р.

І. М. [Signature] Діловод Сидорук

1 | П
2
4 | С
6
7
8
9*

У С Р Р

25 63

Богданівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Димерського району

І Л Ь Р А Д А

Відділ Актів Громадянського Стану

Димерського району

Дніпівської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ _____
Димерського району Дніпівської обл.

№ _____ 1938 р.

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|----------|--|
| 1 | Прізвище | Богданн. | | | Шораз | | |
| 2 | Ім'я | Григорій | 3 | По батькові | Киршович | | |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець | | |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 9 липня 1938 р. | | | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>287</u> | | | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби | | На утриманні | | Григорій | |
| | | | | (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | @ - ? колгоспниця | | | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)) | Богданівській колгосп | | | | | |

6326

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Богдань</u> селище | Район <u>Димитровський</u> область <u>Київської</u> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 78 років | | |
| 12 | Причина смерті | емфрезема легень - артеріосклероз | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка лікаря від 14.11.1938р. | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище та адрес заявника | Мороз Натія Григорівна с. Богдань Димитровського р-ну Київської обл. | | |
| 16 | Підпис заявника | Мороз | | |



Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1938р.
 [Signature: Рогова]
 Діловод [Signature: Семенов]

| | |
|----|----------|
| 1 | Прізвище |
| 2 | Ім'я |
| 4 | Стать |
| 6 | Ча |
| 7 | Ві |
| 8 | Чл |
| 9* | Місц |

26 64

У. С. А. :
ВІСЬОМЬОСОБКА
Сільська Рада
М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Магула | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Михайлина |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 1938 р. 17 січня | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа X 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) | Хлібороб | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Гервона з'їрке | | |

6436

| | | |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Боденьки</u> Район область <u>В-Дубеланський</u> Краї <u>УРСР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>2 м. 16 днів.</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>Туберкульоз легень</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Від психіатричної лікарні мікробактеріологічного відділу</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>свідчівко про смерть</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Мацула манд. Ніконова с. Боденьки В-Дубеланський р-н</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>За неграмотності Гривини</u> |



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Шини

Діловод

Гривини

1 | П
2
4
6
7
8
9*

ВОДЕНЬКІВСЬКА

Сільська Рада

Воденьківського району

Кіровоградської області

М. Ш.

~~№ 10~~ ~~1938~~

№ 10

~~В. Болонин В. Дубин~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище | <u>Болонин</u> | | | |
| 2 | Ім'я | <u>Федор</u> | 3 | По батькові | <u>Іванов</u> |
| 4 | Стать | <u>голов</u> | 5 | Національність | <u>Українець</u> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <u>11 листопада 1938 р.</u> | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>8</u> місяця <u>1938</u> 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) | <u>Водій</u> | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | <u>Колгосп Гервона Зірка</u> | | | |

24

13

09

659

101

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Бодешки</u> | Район область <u>Водделань Кіі Київська</u> | Край <u>Львів</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>18 суток.</u> | | |
| 12 | Причина смерті | <u>Запалення легень</u> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>лікарка Довідка. психічної лікарні. лікаря Христосеня</u> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Бодика Іван Михайлов село Бодешки Вод рид</u> | | |
| 16 | Підпис заявника | <u>Иванов</u> | | |

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

М. П.

Звід. бюро ЗАГС

Милиш

Діловод

Гришу

числа 11 м-ця 1938 р.

1
2
4
6
7
9

С. К. Р.
АХІВСЬКА
ПРАДА

19/5 1958

17

Інструктор
Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|--------------|
| 1 | Прізвище | Шоловей | | | |
| 2 | Ім'я | Яків | 3 | По-батькові | Григорійович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 січня 1958 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 70 років | | | |
| | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Ремісник об. організації | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В своєму господарстві | | | |

6

6676

| | |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Ветова</u> Район <u>Хирило</u> Край селище область <u>Алтай</u> АСРР |
| 1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 30 днів |
| 2 Причина смерті | Решотки та абразив серця |
| 3 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Мамузі "мисної" ш/амбула турі |
| 4 Особливі позначки | Результат та сирот пошуківого епіграфічного ф... Саме це з'явилось з турма Ф. і з/мислення... підпис: <u>Зуби</u> з/зуби з/зуби з/зуби |
| 15 Прізвище і адрес заявника | Щемесія Анатолійович? |
| 16 Підпис заявника | <u>Щемесія</u> |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зуби

ДИЛОВОД

Зуби

1
2
4
6
7
8
9

С. Р. Р.
ВАЖЛИВА
СІМ'Я
ЗНАЧЕННЯ
КРАЇНИ

Інструкція 67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СТРРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

67/238

11 березня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Косько | | | |
| 2 | Ім'я | Тимох | 3 | По-батькові | Антонович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 11 березня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>1</u> місяця року <u>38</u> год. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Робочий | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | На різних роботах по лісорозробках | | | |

6426

| | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Вахотки</u> район <u>Дніпропетровський</u> Край селище область <u>Київська</u> |
| 1 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>2 місяці</u> |
| 12 | Причина смерті <u>Туберкульоз</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Сировка з поліклініки від 20/V 1937р і 1/XII 1938р</u> |
| 14 | Особливі позначки <u>[Blank]</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>Косюк Оксана Юхимівна</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>за [Signature]</u> |

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

М. П. ЗАВІД. БІУРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД [Signature]

| | |
|----|---|
| 1 | П |
| 2 | |
| 4 | С |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | я |
| 9* | |

50
68

В.-Дубечинське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 грудня

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7


(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Киришко | | | |
| 2 | Ім'я | Ніна | 3 | По батькові | Остайової |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 28 листопада 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 12 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) | — | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | | |

9

6826

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>х. Пирнів.</u> селище | Район <u>в Юубеганьскі</u> область <u>Київська,</u> | Крал АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>2 місяці і 23 дні</u> | | |
| 12 | Причина смерті | <u>Запалення легень.</u> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Лікарське свідоцтво про смерть. № 22.</u> | | |
| 14 | Особливі позначки | <u>Видано свідоцтво про смерть. ✓</u> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Кіриєнко Овтай Максимов. х. Пирнів.</u> | | |
| 16 | Підпис заявника |  | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод

числа

м-ця 193 р.



| | |
|----|---|
| 1 | П |
| 2 | |
| 4 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9* | |

8
60

03

Дубель

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

13

Листопада 24 числа

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

(другий примірник)

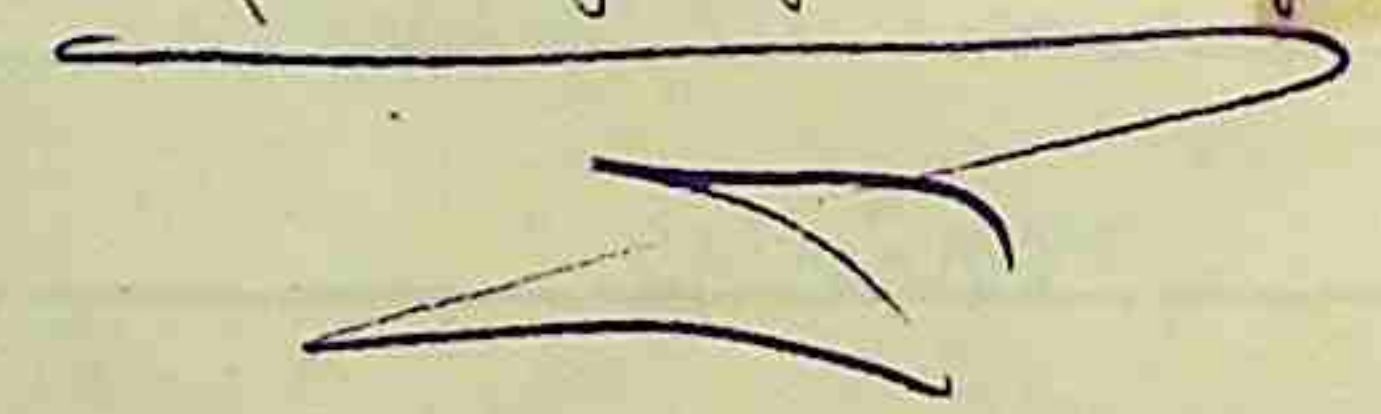
Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище | Шевченко | | | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 | По батькові | Миколайович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | Листопада 24 дня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 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) | Рядовий казарми Шевченко Миколи Федорів | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | казарм ім. Шевченко. | | | |

7 листопада 1938 року

Справ УСРР

6926

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Винца-Бузеля</u> селище | Район <u>Винца-Бузеля</u> область <u>Кмбвеси</u> | Кріп <u>АСТР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>3 місяці.</u> | | |
| 12 | Причина смерті | <u>Катар жовчухи.</u> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Лікарська свідоцтва В-Бузелянської лікарні № 2.</u> | | |
| 14 | Особливі позначки |  | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Шевченко с Винца-Бузеля Винца-Бузелянський р-н.</u> | | |
| 16 | Підпис заявника | <u>Шевченко.</u> | | |

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

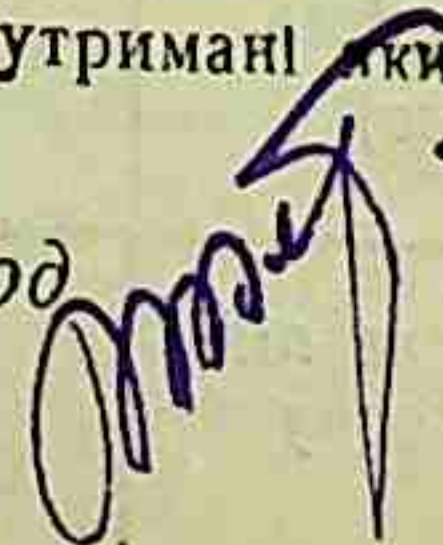
М. П.
24

числа 10 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



| | |
|----|---|
| 1 | Г |
| 2 | |
| 4 | С |
| 6 | |
| 7 | |
| 9* | |

У С Р Р

39
70

ВОРОПАЇВСЬКА

СІЛЬРАДА

Діше-Дубечанського р-ну
Київської обл.

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

11/1

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

39

№

с. Воропаїв

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Гатайкач | | | |
| 2 | Ім'я | Андрій | 3 | По-батькові | Гаврилович |
| 4 | Стать | ж | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 11/1 1938 року. | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 23 числа XII місяця року 1937 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп Героїв Колмуше. | | | |

5

7026

| | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Возу́би</u> Край селище <u>Воро́на</u> область <u>Ки́вська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 18 днів |
| 12 | Причина смерті | Вид дитячої гора |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | не пред'явлено а про смерть померлого є свідчення з <u>Воро́на</u> " <u>Мед. доз. / Бручинець</u> |
| 14 | Особливі позначки | Німа |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Іван Іван Калемитов. с. Воро́на і во Возу́бського району ки́вської області |
| 16 | Підпис заявника | Іван Іван. |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Івант

ДІЛОВО

Возу́би

У С Р Р
ВОЛОДАЇВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. П. СІЛЬРАДА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Мельник | | | |
| 2 | Ім'я | Ніна | 3 | По батькові | Атешкова |
| 4 | Стать | жінки | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 2 березня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 7 місяця 1938 року | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | | На утриманні бабків | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | К-п Ортови Колос | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Мервон Колумов | | | |

4/26

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Варенив</u> | Район область <u>Вузький Київська</u> | Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>п'ять місяців станом на 1937</u> | | |
| 12 | Причина смерті | <u>міс. Невидвільна Смерть. Інфекційна</u> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Німа</u> | | |
| 14 | Особливі позначки | <u>Німа</u> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Михайленко С. Варенив В. вузькокиївського району Київ обл.</u> | | |
| 16 | Підпис заявника | <u>Михайленко</u> | | |

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



М. П.

число 2/III м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Михайленко

Діловод

Михайленко

У С Р Р
ВОРОПАЇВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СМІРАДА
Вище-Дубечанського р-ну
Київської обл.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище | Воропаїв | Кесин. | | |
| 2 | Ім'я | Катерина | 3 | По батькові | Прокопівна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українська. |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | Березня. 30 днів. 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 1937 року | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | С. Воропаїв Вище-Дубечанського р-ну К-и Червоно-Кам'яна | | | |

ув.

А

5

7226

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Ворошиїв | Район Вдубештський | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 10 місяців | | |
| 12 | Причина смерті | Від просяди | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Немає свідоцтва. Згідно з ¹¹Змешком Г. П. ¹⁰Хиши | | |
| 14 | Особливі позначки | Хочемо и Ватам ¹⁰Свиринов | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Несич. Свирсанов Вдубештський | | |
| | Підпис заявника | В. Несич | | |

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



М. П.

число

11/11

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Тифоз

Діловод

Популин

У С Р Р

ВОРОПАЇВСЬКА

СІЛЬРАДА

Вище-Дубечанського р-ну
Київської обл.

1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Воропаїв | | Качин | |
| 2 | Ім'я | Мієрна | 3 | По батькові | Ивановна |
| 4 | Стать | Жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24 Квітня 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 11 числа 11 місяця роки 1935 | | | |
| 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.) | Дубечанський | | | |

4326

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Варшав</u> Район <u>Київська</u> область | Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>5 місяців</u> | |
| 12 | Причина смерті | <u>невідомо</u> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Немає</u> | |
| 14 | Особливі позначки | <u>Сваха п. р. - д. 1. Шмигун</u> <u>2. Шмигун</u> | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>С. Варшавіч Кочкаш. Иван. Андреев</u> | |
| 16 | Підпис заявника | <u>У. Шмигун</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]

число

м-ця 193 р.

| | |
|----|---|
| 1 | П |
| 2 | І |
| 4 | С |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | 3 |
| 9* | М |

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

6/21 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище | Татієнко | | | |
| 2 | Ім'я | Тарасо | 3 | По батькові | Млакародович. |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15/11 - 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | 11 років | | | |
| 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) | Розмовний к. н. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп. Ум. Вор Рвта. | | | |

7476

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|-------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий. | Місто селище | Район область | Лемківський Київська | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 11 років | | | |
| 12 | Причина смерті | Анфілізіт | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Аікарське свідомство зго Визнач. | | | |
| 14 | Особливі позначки | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | С. Гавришівна Лемківського Р-ону. | | | |
| 16 | Підпис заявника | Гавришівна | | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

числа

2
4
6
7
8
9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ (УСРР)

Димерського району № 75

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

12/11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Сатівко | | | |
| 2 | Ім'я | Гараска | 3 | По батькові | Михайлова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 липня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 75 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) | кліборобство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | Саврилівський к-п "Хлібна Роста" | | | |

5

7526

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район селище <i>Саврилівка</i> область <i>Димерський Київська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>75 років</i> | |
| 12 | Причина смерті | <i>Померла від паралю серця</i> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Довідка медпункту від Савр. медп.</i> | |
| 14 | Особливі позначки | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>с. Саврилівка, Димерського р-ну.</i> | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Машин</i> | |

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

М. П.

числа *11* м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

Куцак

Діловод *Бунтз*

1
2
4
6
7
8
9

м. ш.

с. Гавришівки
Димерського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димерського району

№ 16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Килименко | | | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 | По батькові | Григор'єв |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 5 жовтня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <u>8</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) | Кліборобство. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)) | Гавришівський к-п „ш. XX років РСЧА“ | | | |

4626

| | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Район <u>Фішерський</u> селище <u>Табришівка</u> область <u>Київська</u> Край <u>УРСР</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>8 років</u> |
| 12 | Причина смерті <u>помер від скарлатини</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Фовіджа, Фішерської лікарні</u> |
| 14 | Особливі позначки |
| 15 | Прізвище і адрес заявника Кладенко Григорій Петрович <u>с. Табришівка, Фішерського р-ну</u> <u>Київської області.</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>Кладенко</u> |

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Кладенко

Діловод *Зуттін*

| |
|----|
| 1 |
| 2 |
| 4 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| 9* |

с. Говришівка
 м. ш. *Димарського району*
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 Інструктор ОАГС
 Димарського району

Київська обл.
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
 (другий примірник)
 Димарський район області
 Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Гондур | | | |
| 2 | Ім'я | Альона | 3 | По батькові | Миколович |
| 4 | Стать | Головік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 жовтня 1938р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа <i>жовтня</i> року <i>жовтень</i> 1938 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | жидобудівство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | Фабричний цех "К-П, ім. Кірова" | | | |

7776

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Габришівка</i> | Район <i>Финчерський</i> область <i>Київська</i> | Край <i>УРСР</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>7 місяців</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Помер від ангіни дилатозної</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>зобірка Габришівського медпункту</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Гондара С. Габришівка Финчерського р-ну Київської області.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Гондара</i> | | |

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

М. П.

числа *7*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця *1937* р.

Машин Діловод *Ярмун*

1
2
4
6
7
8
9*

с. Гаврилівки

ІНСТРУМЕНТ ЗАГО

м. ш. Величеського району Відділ Актів Громадянського Стану

Київської обл

78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Дремешко | | | |
| 2 | Ім'я | Сашко | 3 | По батькові | Дашкович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | українець |
| 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.....числа.....місяця роки <u>11/2</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) | сміборобство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | Гаврилівський р-н, ім. ХХ років РСЧА | | | |

4826

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Табуринівка</i> | Район <i>Финшерський</i> | Край <i>УРСР</i> |
| | | область <i>Київська</i> | | АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>11 років.</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>помер від скарлатини</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Зовідка Финшерської лікарні</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Яремко Фаніло Глодів с. Табуринівка Финшерського р-ну Київської області</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>[Signature]</i> | | |

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

М. П.

числа *8*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця *1938* р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

1
2
4
6
7
8
9*

Табриовна
демураєвскою Рабона
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
ІНСТРУКТОР
Відділ Актів Громадянського Стану (район) 79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Директор, Київської обл.


Б/П-328

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Фомігу | | | |
| 2 | Ім'я | ліда | 3 | По батькові | Фомігувна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 1 листопада. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... вродилась | | | |
| 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) | ліборобство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | Фабричківський к-п ім. РСГА | | | |

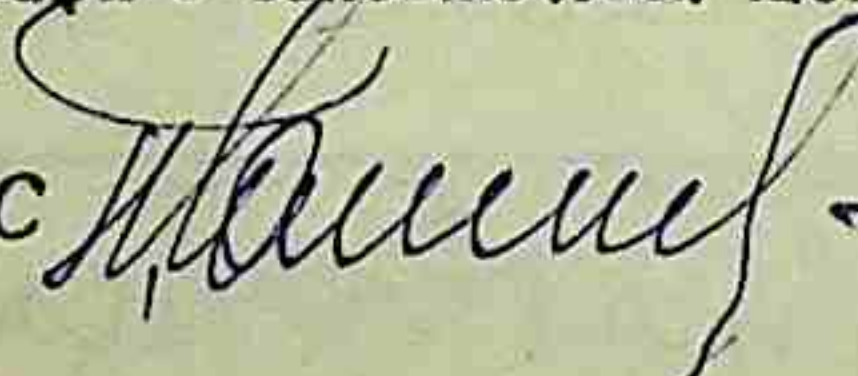
7976

| | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Табунівка</u> Район <u>Филімерський</u> область <u>Київська</u> Край <u>УСРР</u> АСРР |
| 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>6 років</u> |
| 12 Причина смерті | <u>Померла від скарлатини</u> |
| 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Робітка Табунівського медичного</u> |
| 14 Особливі позначки | |
| 15 Прізвище і адрес заявника | <u>Фрондар Фавин С. Табунівка р-н Филімерський область Київська</u> |
| 16 Підпис заявника |  |

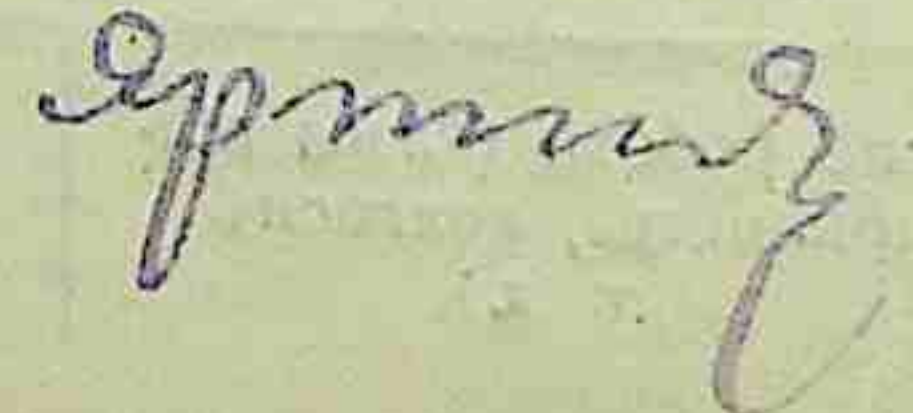
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС



Діловод



числа листопада 193 8 р.

| | |
|----|---|
| 1 | Г |
| 2 | |
| 4 | Г |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9* | Г |

Гавриловки
м. Шерешкоє району
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану району 80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Сурох | | | |
| 2 | Ім'я | Соня | 3 | По батькові | Андріївна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 11 листопада 1938 року. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа серпня місяця роки 1935 р. 3 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) | Рядовий прац. к-к. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)) | Фабрика вельвету прац. к-п «Ім. Кузова» | | | |

8026

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Фабрилівка</i> | Район <i>Филітерський</i> область <i>Київська</i> | Край <i>Україна</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>3 роки, м-ць 3</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Язмерла від скарлатини</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Довідка Фабрилівського медичного</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Сурок Андруї с. Фабрилівка 18-ч Филітерський область Київська.</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Сурок</i> | | |

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



Завід. бюро ЗАГС
числа *11* жовтня 193 *рр.*

Р. Машин - Діловод *Дуртун*

1
2
4
6
7
8
9*

Гавришівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ІНСТРУМІНТ
ДАМЕРСЬКОГО РАЙОНУ
44
81

м.ш. Дамерського району

Відділ Актів Громадянського Стану

Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Кудіч | | | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 | По батькові | Якимович. |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | українець. |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 листопада 1938 року. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 4 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) | хліборобство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.) | Фабрицький к-п "ім. XX років РСРД" | | | |

8126

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район селище <i>Фабрильва</i> область <i>Дитеревський Київська</i> | Край АСРР <i>УРСР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>7 років</i> | |
| 12 | Причина смерті | <i>помер від паралога серця</i> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Робітка Фабрильвського медпункту</i> | |
| 14 | Особливі позначки | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Кудин Іван С. Фабрильва р-н Дитеревський область Київська.</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]*

числа *[blank]* місяця *[blank]* 193 *[blank]* рр.

1
2
4
6
7
8
9

Гавришівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Винищеского району

Відділ Актів Громадянського Стану

82

Київська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Змстопида 1938р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Гавришівка | | | |
| 2 | Ім'я | Марія | 3 | По батькові | Карповна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | Змстопида 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 26 років | | | |
| 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) | Хлібогароб | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) | Гавришівській пром. к-п ім. Гирова | | | |

8296

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|--------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Район область | Край АСРР | Київська У.Р.С. |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 46 років | | | |
| 12 | Причина смерті | Вид парасіза серця | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Таврицького медичного | | | |
| 14 | Особливі позначки | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Татівченко Степан с Таврицького Р-н Дніпропетровської області Київська | | | |
| 16 | Підпис заявника | Татівченко. | | | |

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



М. П.

Запід. бюро ЗАГС

Пашин

— Діловод

Пашин

число листопада 1938 р.

1
2
4
6
7
8
9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище | Федосенко | | | |
| 2 | Ім'я | Андрій | 3 | По батькові | Климентович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 8 грудня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа грудня 1935 року | | | |
| 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.) | | | | |

| | | | | | |
|----|---------------------------------|--------------|------------------|-------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Тавришівка Район | Димарівки область | Край Кіровоградська АСРР |
|----|---------------------------------|--------------|------------------|-------------------|--------------------------|

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------|--|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3 роки | | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------|--|--|--|

| | | | | | |
|----|----------------|------------|--|--|--|
| 12 | Причина смерті | скасування | | | |
|----|----------------|------------|--|--|--|

| | | | | | |
|----|--------------------------------------------|-----------------|--|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка лікарів | | | |
|----|--------------------------------------------|-----------------|--|--|--|

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

| | | | | | |
|----|---------------------------|------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Тавришівка Димарівського району Редченко Пандра Мартинівич | | | |
|----|---------------------------|------------------------------------------------------------------|--|--|--|

| | | | | | |
|----|-----------------|-------------------------|--|--|--|
| 16 | Підпис заявника | [Handwritten Signature] | | | |
|----|-----------------|-------------------------|--|--|--|

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



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

м-ця 193 р.

1
2
4
6
7
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище | Федосенко | | | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 | По батькові | Кондратович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | українець |
| 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... числа... місяця роки 1935... 3р. | | | |
| 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) | | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)) | | | | |

м. ш.

13/хв - 38,10

№

9

8426

10 Місце, де постійно жив померлий ~~Місто~~ Тавриївка Район Димитровський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 роки

12 Причина смерті скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника р. Тавриївка Димитровського району
Регістратор Ковідомі Маршківській

16 Підпис заявника [Signature]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
... числа ... м-ця 193 р.

[Signature] — Діловод [Signature]

1
2
3
4
5
6
7
8

48 | ІНСТРУКТОР

Димарського

1-11-85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

6 січня 1938 р

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Видиш | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Тавлов |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 6 січня тисяча дев'яносто тридцять восьмого | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 11 місяця року 1935 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Вдовин господар | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | на ім'я Г. М. М. М. М. | | |

8576

№
місь
вап
(в

| | | |
|----|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Гребівка</u> Район <u>Димер</u> Край <u>Урер</u> селище область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 3 роки |
| 12 | Причина смерті | туберкульозний менінгіт |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Видиш Говно с Гребівка Димер р-н |
| 16 | Підпис заявника | Видиш |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Курчак

ДІЛОВОД

Тим

Инструктор
Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану
Димерський район

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 230

8 Січня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Гвошча | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Тригорович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | Січня 7 дня тисяча дев'ятисот тридцять восьмих | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 44 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий комендик | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.) | к/п ім. Шевченківського | | |

5

863

гдем
людеп
мфп
жкч

| | | |
|----|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Либівка</i> Район <i>Димир</i> Край <i>Урер</i> область <i>Київ</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>44 роки</i> |
| 12 | Причина смерті | <i>Туберкульоз легенів</i> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Пред'явлено</i> |
| 14 | Особливі позначки | <i>Паспорт з к 658890</i> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Чубук О С Либівка Димир р-н</i> |
| 16 | Підпис заявника | <i>Чубук</i> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Жукари

ДІЛОВОД

Гли

50
Інструктор О. 87
Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12 лютого 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Ермо | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Радомська |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 11 лютого місяць року дев'ятнадцять тридцять восьмого 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) | Радомська Радомська | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.) | Димерський район | | |

8476

срэд
одна

| | | |
|----|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Думіш</u> Район <u>Урр</u> Край селище <u>Шибовка</u> область <u>Гумь</u> АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 68 р. |
| 12 | Причина смерті | серцеві судинні захворювання |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | № 104/2010. |
| 14 | Особливі позначки | До актової книги № 688590 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Демурьєв Софія Іванівна. |
| 16 | Підпис заявника | <i>Демурьєв</i> |

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Демурьєв

ДИЛОВОД

Демурьєв

1
2
4
6
7
7
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ С.ТРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

12 листопада 1939 року

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Шмуц | | | |
| 2 | Ім'я | Ольга | 3 | По-батькові | Андрієва |
| 4 | Стать | Жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 листопада 1939 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3 числа 11 місяця року 1937р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Розробки к.к | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К.п. ін. Т.п. об. с.к.т.п. | | | |

5

8826

Форм. 1
М. П. Д. П.
Л. (6)

| | | |
|----|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Шибовка</u> Район <u>Дніпро</u> - Край <u>Укр.</u> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 8 м. цюв. |
| 12 | Причина смерті | Востаннє <u>Сирота</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлені. |
| 14 | Особливі позначки | без позначок |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Дмитро Іванович Шибовка |
| 16 | Підпис заявника | Дмитро Іванович |

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дмитро Іванович ДІЛОВОД Василь

1
2
4
6
7
8
9

Д. С. 1778
Сибовська
Сільська рада
Димерського району

25/III 1946
№
Димер, Київської області

17

52 | ІНСТРУКТ
Димерсько
ону
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Лукашенко | | | |
| 2 | Ім'я | Устиния | 3 | По-батькові | Григорівна |
| 4 | Стать | Жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24 березня тисячу дев'яносто тридцяти восьмого року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 85 років | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | рацює колгоспниця | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | С. Глибака - К-п. у селі Петровського | | | |

8976

01

| | | |
|----|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Димер</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Гнідовка</u> область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>85 років</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>Серцева слабкість</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Трихвеш</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>Без паспортів</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Сергєнко Іван Омелянович</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Сми</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. В. Смирнов ДІЛОВОД

Сми

1
2
3
4
5
6
7
8
9

57 ТРУНСО 90
Симеонського р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 38
Дячів, Київська обл.

8 квітня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Журавченко | | | |
| 2 | Ім'я | Александр | 3 | По-батькові | Навлов |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 3/IV 1938 місяць дев'ять сот тридцять восьмого року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 14 років | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | рядовий кошовий | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.) | Р. Журав Р. В. К-З ул. Емільяновська | | | |

9026

| | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Димитров</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Мібогана</u> область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>19 років</u> |
| 12 | Причина смерті <u>від стіхійно (випадково) Втрата свідомості</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>не пред'явлено</u> <u>Домітр</u> <u>Дітки</u> |
| 14 | Особливі позначки <u>забрата паспорт</u> <u>№ 007332</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>Учалчинко вулиця Павла</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>Р. рабченко</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Васильченко

ДІЛОВОД Дітки Рабченко

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |

57 99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димео, Київської області

1 жовтня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Ужалченко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Павлов |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 3/10 1938 року місяць дев'яносто тридцять восьмого р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 12..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | радиовик мого електрик | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Р. Шевченко КЗ при Димеорава | | |

9/26

| | | |
|----|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Дичин</u> Край <u>Удес</u> селище <u>Либовки</u> область <u>Кіровоградська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>12 років</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>Старий вік</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>немає</u> <u>Відомості</u> <u>немає</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>без на спо рта</u> |
| 15 | Прізвище / адрес заявника | <u>С. Либовка Мушченко</u> <u>м. Львів</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Либовка</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Либовка

ДІЛОВОД

Либовка

1
2
4
6
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану № 378

9 квітня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Рубон | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Матвійов |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 3/IV 38 року тільки дев'ятьом трицять шістьма роками | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 19..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | учень 7 класу Губовський Н С | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Губовська непра середня школа | | |

92 зб

| | | |
|----|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Диньне</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Глібоки</u> область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>19 років</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>вд стокічного втому</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Відомість № 00 дитри</u> <u>ВМ</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>забрано паспорт</u> <u>№ 00 ФДБ 017322</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>С. Глібоки</u> <u>Винищенського р-ну</u> <u>в селі Матвіївці</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Варшав М. М.</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО

Вашинський

ДІЛОВОД

Сур

| | |
|---|----|
| 1 | П |
| 2 | Л |
| 4 | Ст |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | ж |
| 9 | М |

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЛІВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Листопад 1938р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Навруцьки | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Іра Сильки |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українки |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 8/15/1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | м.в. 1436 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Там, ні (відкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-кт імені Петровського | | |

5

9376

| | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Димер</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Гліба</u> область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 роки</u> |
| 12 | Причина смерті <u>гострий запалення шлунку</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>пред'явлені</u> |
| 14 | Особливі позначки <u>без інфаркта</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>нав роцотий</u> <u>Грассин</u> <u>М</u> <u>С. Гліба</u> <u>Димер. р-ну</u> <u>Київ. Обл.</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>Грассин</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС Грассин

ДІЛОВОД Суба

1
2
4
6
7
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ⁹⁴ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

12 листопада 1938р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Варон | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Павло |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 3/11/1938р | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1 р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Учитель в літшколі № 1-РШ | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | М. П. Винарська школа | | |

9436

| | | |
|----|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Душанбе</u> Край селище <u>Зидабана</u> область <u>Хіва</u> АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>19 років</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>сталося за інших обставин</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>ні</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>документів не виявлено</u> <u>по смерті були приболю</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>С. Зидабана</u> <u>Ворок Микола</u> <u>Новлов</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Ворок Микола Гаврилович</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Хасанов

ДІЛОВОД Саміра

в. Губови
 р. Демид
 м.б. Київська

Інструктор
 Димерського 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київська

2/4 - 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Паленко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Гуванович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 2/4 1938 | | |
| 7 | Вік (минуло років) | вбивстві в часі війни | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Тад. ні (відкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | в. з. Живець | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | |

9

9526

| | | |
|----|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Дніпро</u> Район <u>Дніпро</u> Край селище <u>Мібає</u> область <u>Дніпро</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 17 днів |
| 12 | Причина смерті | Врожденна Слабкість |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлені лікарські документи про смерть |
| 14 | Особливі позначки | Забрано слідство пронарождення на гербації буназі №2622 286 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | С. П. М. Д. Б. О. М. К. Росленко Іван Савович |
| 16 | Підпис заявника | Иванов |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Иванов

ДІАВОВИД

Иванов

р. Рибовану
 р.ч. Василь
 обл. Київська
 4/11-1934

Інструктор 96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
| 1 | Прізвище | Пасленко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Володимир Юванович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Чоловік Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 3/11 34 р місяць грудня ст тридцять четвертого ро | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 18 днів | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Учитель | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) | | | |

9

9636

| | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дубов</u> Район <u>Димитров</u> Край <u>Молд</u> селище <u>Молд</u> область <u>Молд</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>18 днів</u> с. |
| 12 | Причина смерті <u>Вроджена слабкість</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>примічено</u> |
| 14 | Особливі позначки <u>Взято сел до ужитку прокорецького</u> <u>на кр. Сав'ї Сутажі № 2627287</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>Равленко Іван Сав'їч</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>Равленко</u> |



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

І. Сав'їч

ДІЛОВОД

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

с. М. Бобля

р. Ж. Д. Ш. р.

обл. Київської

24/7 88

ІНСТРУМЕНТ
Лимерського району
97
№ 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Брано | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Тригорович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 23/7 88 - четверга 23 числа 7-го місяця 1918 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 26 числа 4-го місяця року 1917 року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | На утриманні | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | |

9

9776

| | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Великий</u> Край селище <u>Либов</u> область <u>Крив</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>2 місяці два місяці</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>Ф. Спартородити</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Пред'явлено дві лікарські</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>забрали свідоцтво на поховання</u> <u>булизи № 2627283</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>В. Ріко І. Тарасенко Научна</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Ріко</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Гуцаленко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Кузьмачи |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 18 лютого 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 2 м. Хм 1937 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Українська | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | |

19 / VII - 38 р

17

98

9

9826

| | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Дикун</u> Край селище <u>с. Губов</u> область <u>Кал</u> АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 4м місячи і 4дн 4но |
| 12 | Причина смерті | через шми слабкості |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | призначено лікарську справу |
| 14 | Особливі позначки | Без паспортів |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Навляно м. з. та м. в. в. в. в. в. с. Губовки |
| 16 | Підпис заявника | Навляно |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор

ДІЛОВОД

26 / VII 38 р

Інструкція
Динерська

62
99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Ковальчук | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Яковлевич |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 25 липня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1938</u> | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремсоло) | У три класи | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | | | |

9

9926

| | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дніпро</u> Район <u>Дніпро</u> селище <u>Людська</u> область <u>Дніпро</u> Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>одні тижні</u> |
| 12 | Причина смерті <u>Враждення @ любові</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>нигде немає</u> |
| 14 | Особливі позначки <u>отобрахо подєвгчення про карожена</u> <u>ни чербові сумазі № 2627241</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>Коваленчук Дмитр</u> <u>Вас.</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>Коваленчук</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Смак

ДІЛОВОД

Коваленчук

с. Зубовки
 Димерського району
 Київської обл.

63
 Інструктор ОАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

17/11-387

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Бандар Михайло | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Михайлович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 16 / листопада 1938 р | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... Народився 27 Вересня 1938 р | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | — | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | — | | |

9

10076

| | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Зібова</u> Район <u>Юмш</u> Край <u>Київської обл</u> селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>з 27 Вересня по 16 / листопада 1938р</u> |
| 12 | Причина смерті <u>Ножом</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Морська свідоцтво</u> |
| 14 | Особливі позначки |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>Бондар Михайло Кузьмич</u> <u>с. Зібова Юмш р-н Київська обл.</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>Бондар</u> |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signatures and stamps]

с. Губовки
 Вишеского району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЬОТВАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

64 101
 Інструктор ОАГ
 Димарський район
 103 р.
 № 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

20/ХІ-338

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | Садеко | | | |
| 2 | Ім'я | 2076 | 3 | По-батькові | Ностік Михайлович |
| 4 | Стать | Чол. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 19/ХІ-1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1938р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | — | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | — | | | |

9

10126

| | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місце селище: <u>Лідовка</u> Район <u>Дніпро</u> область <u>Київська</u> обр. АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 2 1/2</u> <u>квітня</u> по <u>19</u> <u>мавта</u> - <u>1979</u> |
| 12 | Причина смерті <u>Кворіста</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарська</u> <u>свідчення</u> |
| 14 | Особливі позначки - |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>С. Лідовка</u> <u>Дніпро</u> <u>область</u> <u>р.п.</u> <u>Соденко</u> <u>Микола</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>Соденко</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

с. Губовка
Вижницького району

Інструктор ОАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.

Київської обл. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

23/15-227

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Бітмар | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Михайлович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 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... року... числа... місяця | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | — | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | — | | |

10276

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Титовка Район Димув · Край Миколаївської обл.
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

2 місяці

12 Причина смерті

Хвороба.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

с. Титовка Димувського Району

16 Підпис заявника

Томаш

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19/І 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Жуценько | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Званович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | Числа 9 вересня року 1938 року. Вісімнадцятого січня | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 03. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Клібород | | |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.). | Хатно-класове № 2 | | |

10326

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Г. Камішов Район Алдер Край АССР
селище область Ківе

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

638.
Од часу народження.

12 Причина смерті

до самогуби.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Смерть вбиті востановлення на основі мн. свідателів - задохниці Куценка Івана и предводителя с/к. и сел. староста.

14 Особливі позначки

Гіо Заяви сина Куценка Івана Семеновича,

15 Прізвище і адрес заявника

Куцено. Іван Семенович.

16 Підпис заявника

[Handwritten signature]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature] ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

6/1 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Хуценко | | | |
| 2 | Ім'я | Надя. | 3 | По батькові | Жванцова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 5 січня 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | 1938 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Службовець | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп Сергійівський с/пос. | | | |

10476

| | | | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Район Каміонка область | Край Хмельськ - АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 4 дні | | |
| 12 | Причина смерті | Грипотомія | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідоцтво встановлена на основі цих свідчень - завідувач Куцак Іван та Председателі с/с. н секретаря с/с | | |
| 14 | Особливі повнячки | По Заяви Ратіла Куренка Івана Семеновича | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Куренко Іван Семенов. | | |
| 16 | Підпис заявника | Куренко Іван | | |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Куренко Іван
ДЛОВОД

Куренко Іван

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

27 III 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1 | Прізвище | Муценке | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові |
| | Олександр | | Васильович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | ч | | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | вважати шостого березня 1938 р. після | |
| | | целитсом приймає восьмого року | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року 1937 р. | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) на місцевих засобах | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | хлібороб рядовий Кошарин | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Червоної Армії | |

| | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Г. Кайши</u> Район <u>Дим</u> - Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>11 місяців</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>Востаннє с легент</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Смерть востаннє с легент на основі свідчення</u> <u>Завви с.р. Куцакко и Керрибс Куцакко</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>До за яви батько</u> <u>Куцакко-Василь Гаврилович</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Куцакко Василь Гаврилович</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Куцакко</u> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО

ДІЛОВОД

9*

СІНЬРАД
 Радського району
 Катюської Округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 15-385

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1. | Прізвище | Мамвічук | | |
| 2. | Ім'я | 3. | По батькові | Мемолайович |
| 4. | Стать | 5. | Національність | Українець |
| 6. | Час смерті (число, місяць, рік). | 1 листопада 1938. | | |
| 7. | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився - 21 числа VIII місяця року 1938. | | |
| 8. | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | _____ | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | _____ | | |

9

106 28

| | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>І. Кайишч.</u> Район <u>Деллер</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Кісєвн</u> область <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>Дівтора місяці.</u> |
| 12 | Причина смерті | Дитяча <u>бандит.</u> <u>воєнні</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> |
| 14 | Особливі повначки | <u>Діо Заяви батька</u> <u>Майвїчука Миколи Васильовича</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Майвїчук М. В. С. І. Кайишчанська Деллер р-ну</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Майвїчук</u> |

*) 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]

| | |
|----|----------|
| 1 | Прізвище |
| 2 | Ім'я |
| 4 | Сторінка |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9* | |

Т. Катюшескі
Винуватого району
Львівської обл.

Відділ Актів Громадянського Стану
ІНСТРУМЕНТ
Димерського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

№ 107 зр

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Кучешко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По батькові | Симкаїлова |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 6 грудня тисячу дев'ятсот тридцять восьм | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 24 числа 79 місяця року 1938 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | — | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | — | | |

9

| | | |
|----|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <i>Димезь</i> Район <i>Т-Каміон</i> Край <i>УРРР</i> селище <i>Т-Каміон</i> область <i>Київська</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>9 місяців</i> |
| 12 | Причина смерті | <i>Землемисль несемиб.</i> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Пред'явлені лікарські документи</i> |
| 14 | Особливі позначки | <i>По завва башка кущеша Михайла Бронюць</i> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Село Турна Каміонешине Димезьского рму</i> |
| 16 | Підпис заявника | <i>М. Куцеша</i> |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Куцеша

ДЛОВОД

Куцеша

Державна Рада
 Державна Рада
 Державна Рада

по смерті в 1938 році
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

№ 38
 Димер, Київської області

В квітні 1938 р.
 №
 с. Гута-Межигірська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Оршукіно | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Бредуць |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 13 квітня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 24 числа 11 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) | Відвобав Колосник | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | С. Г. Ммишовська Р-ЗУС. Володимир | | |

10876

| | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | с. Метениж Район Дмитрівський селище область Річівської АСРР Край |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 1 ² днів. |
| 12 | Причина смерті | С. Ступеней |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено дві свідоцтва лікаря |
| 14 | Особливі позначки | — |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Онищенко Олександр Іванович |
| 16 | Підпис заявника | Онищенко |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мазур

ДІАКОВ

Іваненко

УКРАЇНСЬКА РАДА
 ДИПЛОМАТИЧНИЙ РАЙОН
 М. Київ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

109

№ 38

29 квітня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

~~Г. Г. Г. Г.~~

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Яцюк | | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 | По-батькові |
| | | | | Сидорович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність |
| | | | | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 29 квітня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... | | |
| | | 56 р. - | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Гравив в колаєсті Мухомом | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | Р-н ім. Ворошилова | | |

10975

| | | |
|----|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | М.п. <u>с. Метеч</u> Район <u>Димер</u> Край <u>Львівський</u> селище область <u>Львівська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 56 років |
| 12 | Причина смерті | Розширення печки і серця |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Присудок лікарів |
| 14 | Особливі позначки | — |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Порохня Ризанда Іванівна |
| 16 | Підпис заявника | Порохня |

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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

УМОВИ-МЕЖИГІРСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 М. Межигір'я

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР 0/1

16/VIII 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

с. Умв-Межигірська
 сільська рада

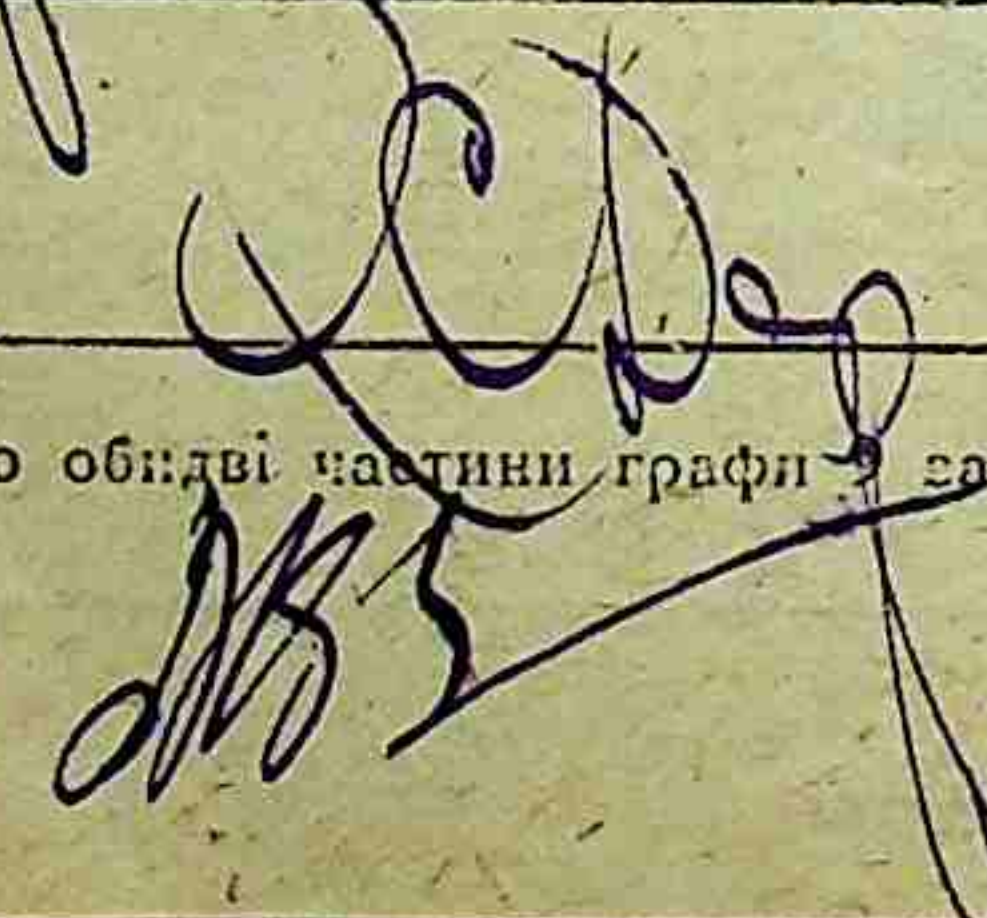
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Сутинич | | |
| 2 | Ім'я | Катерина | 3 | По-батькові |
| | | | | Олексійовна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність |
| | | | | українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 6 липня 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Діловод | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | на утриманні сім'ї | | |

5

14026

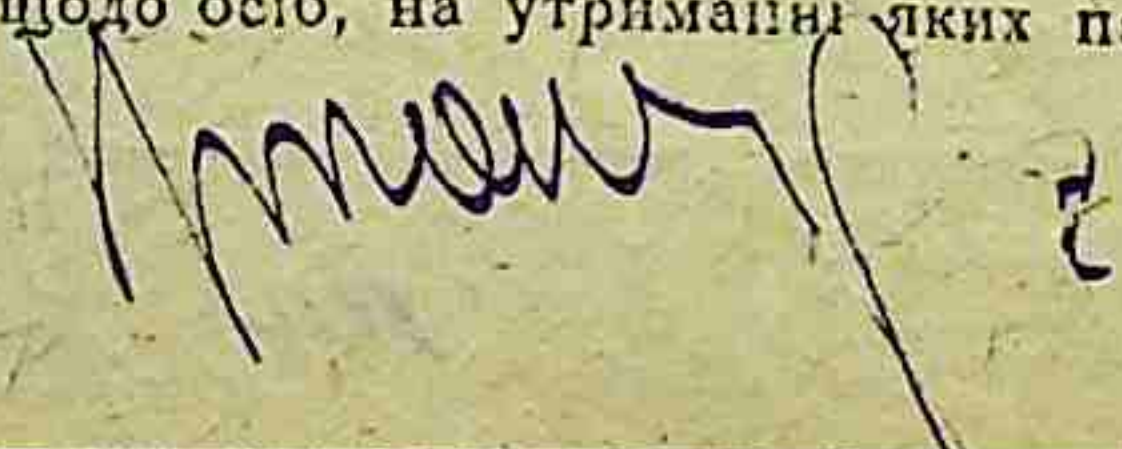
| | |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>І. Ментит</u> Район <u>Дитячий</u> Край <u>АССР</u> область <u>Кіровоградська</u> |
| 2) Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>85 днів</u> |
| 3) Причина смерті | <u>Волобляння серця недостатності</u> |
| 4) Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>природна</u> |
| 5) Особливі позначки | <hr/> |
| 6) Прізвище і адрес заявника | <u>Дзурманов Олександр С С І Ментит рені</u> |
| 7) Підпис заявника |  |

*1) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 7 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



ГОДА-ВЕЖЕГІРСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 ЧИ РАДА В СІЛЬСЬКОМУ ГОСПОДАРСТВІ
 ...

Інструктор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

17 листопада 1938
 №

№

Димер, Київської о.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

(другий примірник)

Для ЦУНХ

| | | | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Індуренко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Іванович |
| 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, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 8 літ II 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) | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | |

9

11126

1943:12:11-117

| | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Місце, де постійно жив померлий | М. <u>Ділове</u> Район <u>Кішівське</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Г. Меленів</u> області |
| Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 9 місяців. |
| 2 Причина смерті | вмерло від жідогену. |
| 3 Пред'явлені лікарські документи про смерть | пред'явлено |
| 4 Особливі позначки | - |
| 5 Прізвище і адрес заявника | Людвигенко Гван І. С. Меленівська. |
| 6 Підпис заявника | Людвиг |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

Інструктор САН

Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3/III 38

Димер, Київської області

19 лютого 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

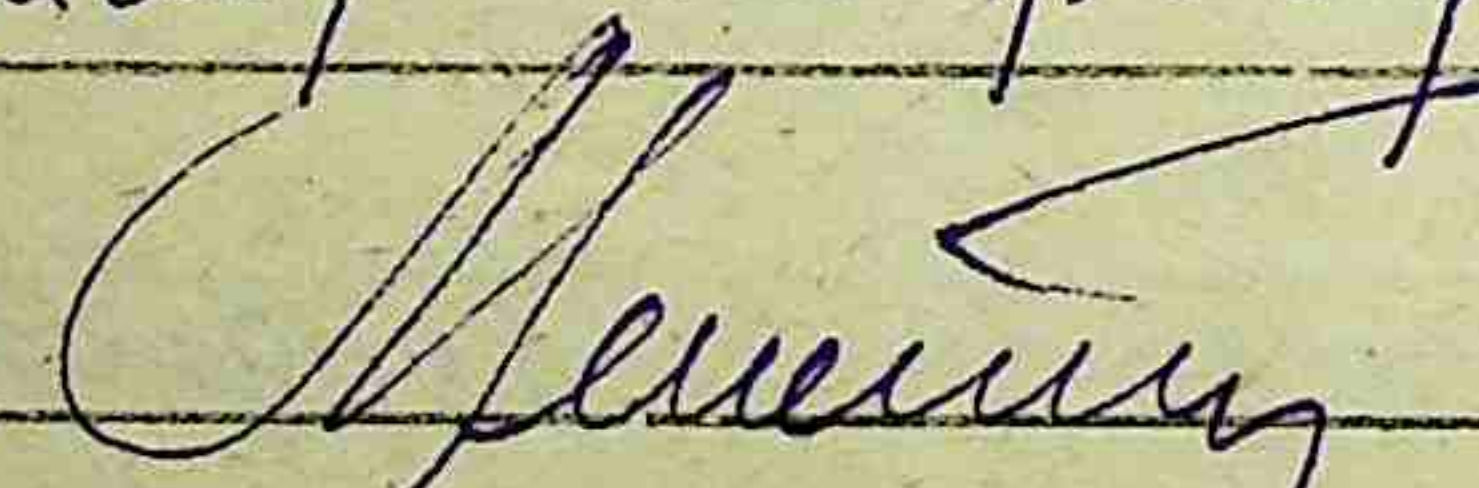
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Мелишкіна | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Нацулова |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 19 лютого 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 74 роки. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | утримання злітк. колосниць м.т.в.м.с. івана Борнатовича | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | утримання | | |

11286

Л. С. П. Ф. К. Я. а

| | |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Демидів</u> Район <u>Дунай</u> Край <u>Київський</u> селище області <u>АСРР</u> |
| 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 74 роки |
| 12 Причина смерті | Від старості |
| 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть № |
| 14 Особливі позначки | Зареєстровано на підставі заяви та лікарського свідоцтва |
| 15 Прізвище і адрес заявника | Ситвич Іван Борисович в. Демидов Демидівська р-н |
| 16 Підпис заявника |  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Корієв

ДІЛОВОД

Коваленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

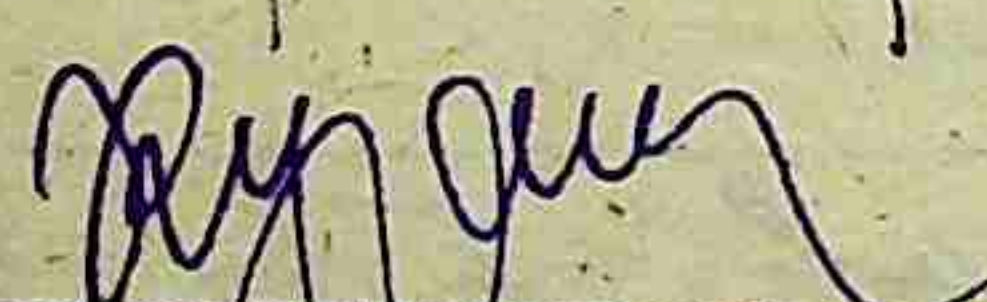
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

25 березня 1938 8

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Курішук | | | |
| 2 | Ім'я | Іван. | 3 | По-батькові | Якович |
| 4 | Стать | Чол. | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 25 березня 1938р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року. 2/4 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Тракторист | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | М. Дичур Район міст Звенизук | | | |

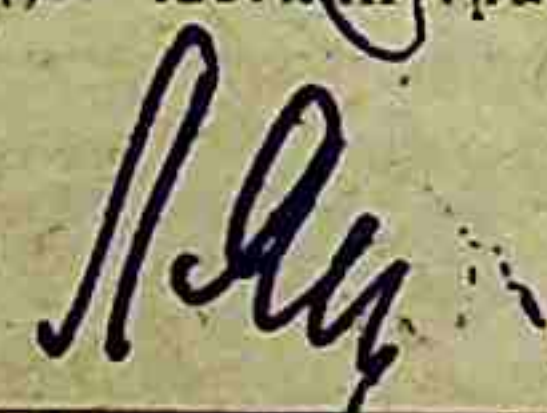
11320

| | |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Дісниця</u> Район <u>Дісницький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київське</u> |
| 1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 27 років |
| 2 Причина смерті | Забавишчю Клевш. |
| 3 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарське свідоцтво |
| 4 Особливі позначки | Зареєстровано на підставі — Задви тіа лікарського свідоцтва |
| 15 Прізвище і адрес заявника | Курнієнко Євген Ан. Федорович с. Дісниця Дісницького району |
| 16 Підпис заявника |  |

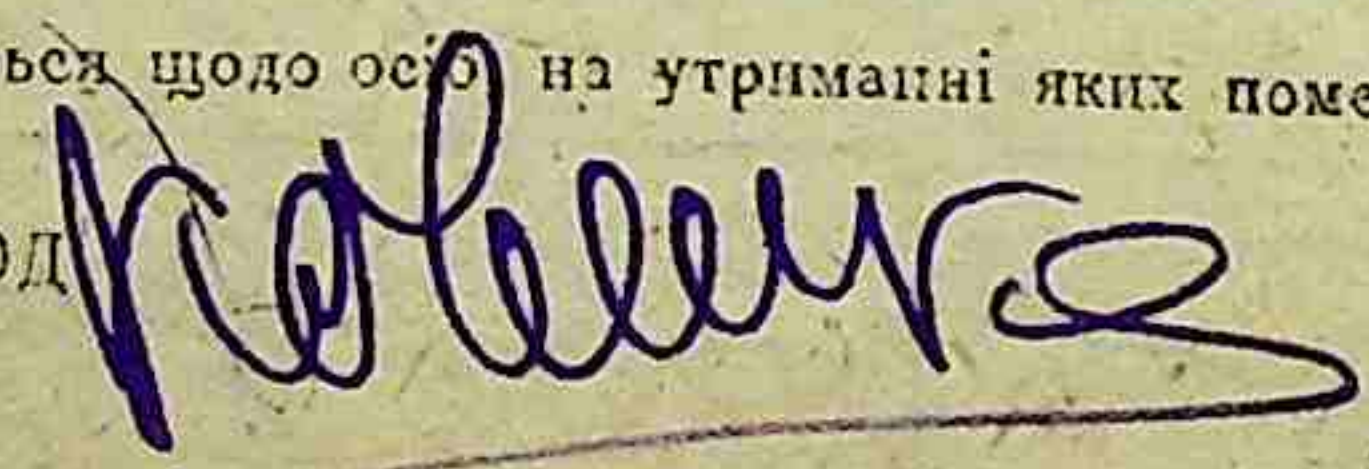
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС :



ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану МЧ

21 Березня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Мисеніченко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Михайлов |
| 4 | Стать | 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 року..... 7 р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий колишній | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | С. Демидів колгосп ім. Вадимов | | |

11476

101
1
11

| | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Місце, де постійно жив померлий | Місце <u>Демидів</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Кітвет</u> області <u>Дніпропетровський</u> |
| Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 71 рік |
| Причина смерті | ослаблено судачими діями та обносом |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарське свідоцтво |
| Особливі позначки | Зареєстрована на підставі заяви та лікарського свідоцтва |
| Прізвище і адрес заявника | Месибітченко Іван. Свєтловова с. Демидів Дніпропетровської обл. |
| Підпис заявника | Мелитченко |



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

ДІЛОВОД

Л. Д. Ц.

ДІЛОВОД Коваленко

Державна РАДА
 Київської області
 14 травня 1938

115

Інструктор О...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1 | Прізвище, Дніпро Київської області | Демисенко | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові |
| | Микола | | Петрович |
| 4 | Стать | 5 | Національність |
| | Чол. | | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 16 травня 1938 року | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... | |
| | | 49 р. | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Роб. машини парінн шит робота | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | ш. ш. ш. ш. | |

11526

| | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Масми</u> Район <u>Машинск</u> Край <u>селище</u> область <u>Кировск</u> АСРР |
| 1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | До 1930 року жив в с. Демидов |
| 2 Причина смерті | Тарп серця і розширені легені. |
| 3 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено <u>карове</u> свідоцтво про смерть. |
| 4 Особливі позначки | Зареєструвалося на похованні за <u>те</u> <u>мі</u> <u>карового</u> <u>свідоцтва</u> |
| 5 Прізвище і адрес заявника | Шкар Іван Микитов с Демидов. |
| 6 Підпис заявника | за <u>Дурин</u> |

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Иван ДІЛОВОД Коваленко

Демидівська
РАДА
Демидівського району
Київської області

Інструктор ОА
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану № 116

6/8 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище | Карпенко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Олександрівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 5 ^{го} жовтня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 92р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Надирмаши колгоспника | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Демидів колгосп ім. Василя | | |

11676

| | |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Демидів</u> Район <u>Демидів</u> Край <u>Житомир</u> селище <u>Житомир</u> область <u>АСРР</u> |
| 1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>92 роки</u> |
| 2 Причина смерті | <u>ослаблені ердечної діяльності</u> |
| 3 Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>пред'явлено лікарем св. свідчення про смерть</u> |
| 4 Особливі позначки | <u>Зареєстровано на подорож з св. свідчення про смерть</u> |
| 5 Прізвище і адрес заявника | <u>Карпенко Геттго Одрімов</u> <u>с. Демидів Демидівського району</u> |
| 6 Підпис заявника | <u>✓ [Підпис]</u> |



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Рарин

ДІЛОВОД

Товариш

Демидівська
ЗІЛЬОВНА РАДА
Димерського району
Київської області

ДИМЕРСЬКОГО РАЙОНУ № 9 1938
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 117

14/11 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1 | Прізвище Демидів, Пимен | Жакопешко | |
| 2 | Ім'я Микола | 3 | По-батькові Косишнович |
| 4 | Стать Чоловік | 5 | Національність Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14. листопада 1938 року | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 45 | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Кочирник Демидівського кооперативу ім. Васильєва | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с. Демидів кооператив, ім. Васильєва | |

11726

| | | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місце <u>Решетів</u> селище Район <u>Ридвот</u> область АССР | Край АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 45 років | |
| 12 | Причина смерті | с/ отруєння | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть | |
| 14 | Особливі позначки | зарєєстровано на підставі заяви Р.с. Шиндзі та лікарського свідоцтва про смерть. | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Мовбищенко Г.с. пектор Р.с. Шиндзі с. Решет. | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Мовбищенко</i> | |



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

ЗАГС. БЮРО ЗАГС

Ляши

ДІЛОВОД *Коваленко*

Демидівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Димерського району
Київської області

Інструктор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 118

24/11 1938 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

№

с. Демидів, Димер

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Анученко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Максимович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24 листопада 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | наступивши драми | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп | | |

11823

| | |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Десня</u> Район <u>Клишів</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Жидівка</u> область <u>Львівська</u> АСРР |
| 1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 65 років. |
| 2 Причина смерті | ослабленість серцевої діяльності |
| 3 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено Лікарське свідоцтво про смерть. |
| 4 Особливі позначки | Зареєстровано на поховання за вказівкою лікаря-патологоанатомічного свідчення |
| 15 Прізвище і адрес заявника | Жуков Сергій М. С. Демидов |
| СБКОГО завідника | [Signature] |



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

1

2

4

6

7

8

9*

СІЛЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

13/III 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Видарико | | | |
| 2 | Ім'я | Звои | 3 | По батькові | Тришків |
| 4 | Стать | ч | 5 | Національність | українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 8 го липня | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д). | | | | |

9

11926

10
11
12
13
14
15
16

| | | |
|----|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Мушки</u> Район <u>Тимів</u> Край селище область АССР |
|----|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

| | | |
|----|------------------------------------------------------|-------------------|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>дві неділі</u> |
|----|------------------------------------------------------|-------------------|

| | | |
|----|----------------|----------------------|
| 12 | Причина смерті | <u>Виснавленість</u> |
|----|----------------|----------------------|

| | | |
|----|--------------------------------------------|---------------------------------------|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Бриговецькою довідкою міського</u> |
|----|--------------------------------------------|---------------------------------------|

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

| | | |
|----|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 15 | Прізвище і адрес заві-ника | <u>в. мушки в-рубльовського району</u> <u>Сидирешко Варта Кармолем</u> |
|----|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|----|------------------------|------------------|
| 16 | Дубець Місце запису | <u>за Салого</u> |
|----|------------------------|------------------|

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор ДІЛОВОД

1
2
4
6
7
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Мандуренко | | | |
| 2 | Ім'я | Ліда | 3 | По батькові | Семіоловна |
| 4 | Стать | Ж | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік). | 19 грудня 1938. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 16 числа 11 місяця року 1938. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 ^a | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | — | | | |
| 9 ^b | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д). | — | | | |

19 грудня

120

121

22

9

12026

01
02
03
04
05
06
07
08
09

| | | |
|----|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Жутич</u> Район <u>В-Кубел</u> Край селище <u>Мівет</u> АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>три дні</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>слабості фізично кимикова захворювання</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Пред'явлено лікарем довіду</u> |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес ваявника | <u>с. жутич В-Кубелського р-ну</u> <u>Матусевича Саврило Іванович</u> |
| 16 | Підпис ваявника | <u>Макош</u> |

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

М. Я.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Макош ДІЛОВОД Макош

1
2
4
6
8
9

123
121

У.С.Р.Р.
КАТЮШАНОВКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Дніпровського району
Міжгородського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЛУЖБ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18/11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище | Жура | | | |
| 2 | Ім'я | Матвій | 3 | По-батькові | Колдранович |
| 4 | Стать | голови | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 17 лютого 1938 года | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 33 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | колгоспник - рядовий | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Катюшанський колгосп ім. Гейровського | | | |

5

12/26

Ф. № П. 11
КОНС.
30 890

| | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Каміоташ</u> Район <u>Дилмер</u> ^{України} селище область <u>Київська</u> ^{УРСР} |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті - 35 років |
| 12 | Причина смерті Туберкульоз |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарська справа від 17 лютого 1938 года |
| 14 | Особливі позначки Паспорт серія ДМ № 666750 Здано в Дилмер Р. В. М. |
| 15 | Прізвище і адрес заявника Муж Марія Іванова с. Каміоташа |
| 16 | Підпис заявника за нешевмищу відомістю |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мара*

ДИЛОВОД

Оса

КАТЮЖАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Димерського району
Київської області

122
ІНСТРУКТОР
Димерського району
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Димер, Київської області

15/II 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Ілюшин | | | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 | По-батькові | Стенанович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 лютого 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 37 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | колгоспник - рядовий | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Катюжанський колгосп ім. Келдрови | | | |

12226

ВІСНИК
ЗАГС
1920

| | | |
|----|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Кайюта</u> <u>Диллерський</u> селище <u>Київська</u> область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 37 років |
| 12 | Причина смерті | Туберкульоз |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | лікарська справа від 11/II - 38 року |
| 14 | Особливі позначки | Паспорт серія ЖИ № 543240 Здано в Диллер Р.В.М. |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Глогиню Жан. с. Кайюташа |
| 16 | Підпис заявника | за неписьменн [підпис] |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[підпис]

ДІЛОВОД

[підпис]

123 115
жс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

Дніпропетровська область

13/12


вр. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

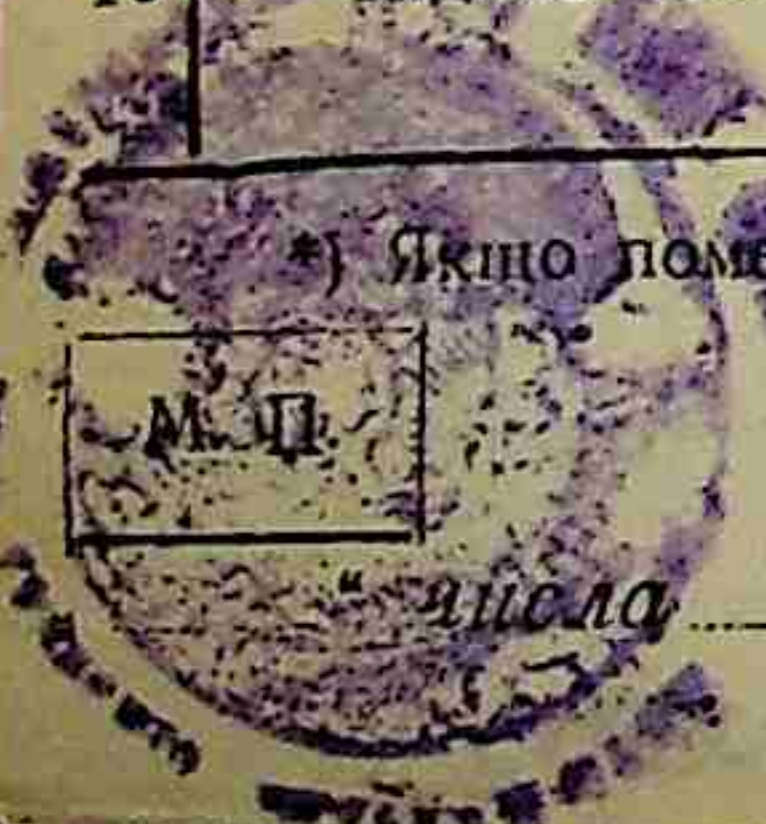
Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Тробо тар | | | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 | По батькові | Мусієвиз |
| 4 | Стать | головию | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 11/12 39 вр. лютого 1939 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 27 | | | |
| 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) | Колгоспник - рядовий | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Р. Катюшанка №3 УМ. Петрівського | | | |

12376

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Кайютан</u> Район <u>Димеревин</u> селище область <u>Київська</u> | Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>проживав 27 років</u> | |
| 12 | Причина смерті | <u>туберкульоз легень</u> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>лікарська справа від 11/12389</u> | |
| 14 | Особливі позначки | <u>на смерті серія і згадані в Димеревин</u> | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Тривотар Мусій Яв. с. Кайютана</u> | |
| 16 | Підпис заявника |  | |

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



Завід. бюро ЗАГС Мороз Діловод Осип
 м-ця 193 р.

1
2
4
6
7
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

11/12 38р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Осадга | | | |
| 2 | Ім'я | Олеся | 3 | По батькові | Гавлова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 10/12 1938р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 28 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хліборобство - одноосібний | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с. Катюшанка Димерського району | | | |

12426

Форм
Інше
[Ч | У]

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Катюташа</u> район <u>Диммерам</u> селище область <u>Кітвсана</u> | Край <u>АССР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>28 років</u> | |
| 12 | Причина смерті | <u>Туберкульоз</u> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Довідка лікаря</u> | |
| 14 | Особливі позначки | <u>Паспорт сер ЭИ № 626765 і записи в Диммер РУМ</u> | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Крелун К. П. с. Катюташа</u> | |
| 16 | Підпис заявника | <u>за [підпис]</u> | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [підпис]

Ціловод [підпис]

числа _____ м-ця 193 р.

125
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

Димер, Київської області

20/12
вр. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Шевченко | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По батькові | Йосипович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 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 10 числа 1 місяця роки 1936р. | | | |
| 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) | Рядовий Копальник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (д. г. п.)) | С. Катюшанка К-б м.п. Імпробового | | | |

125 26

МІСЦЕ
ВІСНО
СІМ'Я
КРАЇ

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Кайюшань</u> Район <u>Демарсон</u> селище область <u>Сибієв</u> | Краї <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>2 роки</u> | |
| 12 | Причина смерті | <u>Замалимь легені</u> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Долідка ліво</u> | |
| 14 | Особливі позначки | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Шевченко Г. П. с. Кайюшань</u> | |
| 16 | Підпис заявника | <u>Г. Шевченко</u> | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа _____ м-ця 193 р.

Шевченко

Діловод

Осеф

*Білоус Сергій
Червоною рогою
м. Ш.
Кіровоградської області
4-го квітня 1938 р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

238 126

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Демчук</i> | | | |
| 2 | Ім'я | <i>Василь</i> | 3 | По батькові | <i>Семенов</i> |
| 4 | Стать | <i>чоловік</i> | 5 | Національність | <i>українська</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <i>7/IV - 38 р.</i> | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>22</i> | | | |
| 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) | <i>Робочий е/р</i> | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (п. г. д.)) | <i>с. Каміоташки</i> | | | |

3.

12676

| | | |
|----|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Кайотань</u> Район <u>Диморевань</u> Краї |
| | | селище <u>Китівськ</u> область <u>Трєб</u> АСРР |

| | | |
|----|-----------------------------------------------------|------------------|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Звєсє зає</u> |
|----|-----------------------------------------------------|------------------|

| | | |
|----|----------------|-------------------------------|
| 12 | Причина смерті | <u>Туберкулезний мінінгіт</u> |
|----|----------------|-------------------------------|

| | | |
|----|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Довідка Райлікарів про смерть</u> |
|----|--------------------------------------------|--------------------------------------|

| | | |
|----|-------------------|---------------------------------------------------------------|
| 14 | Особливі позначки | <u>Знаєтьє зрано за м. 570555</u> <u>зрано в Димор РУМ</u> |
|----|-------------------|---------------------------------------------------------------|

| | | |
|----|---------------------------|--------------------------------|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Яємчу</u> @ <u>Кайотань</u> |
|----|---------------------------|--------------------------------|

| | | |
|----|-----------------|-----------------|
| 16 | Підпис заявника | <u>Зє Яємчу</u> |
|----|-----------------|-----------------|

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Моран Діловод Осеф
 числа _____ м-ця 193 р.

отомниное № 129
В Р. ...

Дорого
Бюшарск. уездного района
М. Ш.
Новоскопской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 238 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

16 / Квітня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Кришчи</i> | | | |
| 2 | Ім'я | <i>Олена</i> | 3 | По батькові | <i>Синчукова</i> |
| 4 | Стать | <i>жінка</i> | 5 | Національність | <i>Укр.</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <i>16 квітня 1938 року</i> | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>16</i> | | | |
| 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) | <i>колгоспниця - ланкова</i> | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. д.)) | <i>колгосп ім. Гетьманова</i> | | | |

55

5

12720

| | | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|-------------------------|--------------|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Район область | Демидівська Київська | Край АСРР | |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 16 років | | | | |
| 12 | Причина смерті | Туберкульоз легенів. | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Являє лікар | | | | |
| 14 | Особливі позначки | | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Крикучи Тр. Ям. @. К. Автошанс | | | | |
| 16 | Підпис заявника | Крикучи | | | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мазурин* Діловод
м-ця 193 р.

Оса



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЕРАВ УАЙР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Василь | | | |
| 2 | Ім'я | Анна | 3 | По батькові | Олександр |
| 4 | Стать | жіноча | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 16 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 | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | ✓ | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | ✓ | | | |

16/II/38

у

№ 8 Київської області

1938

9

12826

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Кайюташа</u> Район <u>Амгерсани</u> селище область <u>Китетана</u> | Краї <u>2</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>12 років</u> | |
| 12 | Причина смерті | <u>Дегенеративні хвороби</u> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Довідка лікаря про смерть</u> | |
| 14 | Особливі позначки | <u>Свідоцтво на герб Бумажі № 2627738</u> | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Василець О. П. с. Райюташа</u> | |
| 16 | Підпис заявника | | |

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

129

бухтор ОАГ
Середнього району

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

№ _____

№ _____ обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Куцирешко | | | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 | По батькові | Якович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12/1-30р. | | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | _____ | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | _____ | | | |

12976

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Каміюманськ</u> Район <u>Димерський</u> селище <u>Ківець</u> область <u>УРСР</u> | Край <u>УРСР</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 рік</u> | |
| 12 | Причина смерті | <u>дубока боліза</u> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Лікарське свідоцтво</u> | |
| 14 | Особливі позначки | <u>свідельство про шлюб №2138423</u> | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Кушніренко Софія мат. с. Каміюманськ</u> | |
| 16 | Підпис заявника | <u>Кушніренко</u> | |



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ковал

Діловод

Осаф

1
2
4
6
7
8
9

КАТРОЖАНСЬКА
льська Рада
Дніпропетровського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Дніпропетровського району
Дніпро, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

3/III 1938

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище | Куц | | | |
| 2 | Ім'я | Кузбела | 3 | По батькові | Миколайович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | укр. |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 30 грудня 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 49 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) | Колгоспник - радгосп | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Трудовителів ім. Сталіна | | | |

13076

| | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Київ</u> Район <u>Димитровський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Краї <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 49 днів |
| 12 | Причина смерті | корона серця |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | лікарське свідоцтво про смерть |
| 14 | Особливі позначки | Якщо зазначити в Димитровській рум. Сер. зн № 595449 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Осацький П. П. с. Кайютацька |
| 16 | Підпис заявника | [Підпис] |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

числа _____ м-ця 193 р.

10978

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Інструктор О. 131
Дніпропетровського району

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

18/IV

8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| 1 | Прізвище | Гришук | | |
| 2 | Ім'я | Моріс | 3 По батькові | Тамара |
| 4 | Стать | жіноча | 5 Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 1938 р. IV липня | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 1 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) | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | |

9

13126

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Кайюташи</i> | Район <i>Димер</i> область <i>Київська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>1 рік 8 місяців</i> | | |
| 12 | Причина смерті | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Довідка лікаря.</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Яриуца Іоане Д. с. Кайюташи</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | | | |



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

Завід. бюро ЗАГС
Сергій м-ця 1938 р.

Сав

Діловод *Осиф*

1
2
4
6
7
9*

132 Інструктор ОАГ 132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

Димер, Київської області

7/ листопада 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Василець | | | |
| 2 | Я | Марія | 3 | По батькові | Олексійова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | україн. |
| 6 | Термін смерті (число, місяць, рік) | | 7/11 - 38 року | | |
| 7 | Вік (минуло років). | | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>25р.</u> | | |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | | Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>головики</u> (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | | Рядова Колгоспниця | | |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | Катютинський К-п | | | |

13226

| | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Васильків</u> Район <u>Димитровського Р-ну</u> Кр. <u>1</u> селище <u>Київської області</u> <u>УРСР</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>25 років</u> |
| 12 | Причина смерті <u>Рак печені</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво про смерть</u> |
| 14 | Особливі позначки |
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>Врикун Авдиха Кондратова за н.п. Драшениво</u> |
| 16 | Підпис заявника <u>за Драшениво</u> |



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

Завід. бюро ЗАГС
числа 9/11 м-ця 1938 р.

Л. Мел

Діловод *СВР*

КОЖАНСЬКА
 Радська Рада
 м. Ш.
 Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Інструктор ОАГ 133

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської обл.

№ 1/х1 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1/х1

№ 11 листопада 1938 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|----------|
| 1 | Прізвище | Шимко | | | |
| 2 | Ім'я | Бетіро | 3 | По батькові | Юхимович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Укр. | |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 3/х1 - 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4/х1 числа 1938 року роки _____ | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби | На утриманні | Сайонка | |
| | | (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | _____ | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | _____ | | | |

9

13326

| | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <i>Катюшанка</i> Район <i>Димерський</i> Крпд <i>УРСР</i> селище область <i>Київська</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>3. Дні</i> |
| 12 | Причина смерті | <i>Кворини Ротденні</i> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i> |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Милоченко Юрій Єсипович</i> |
| 16 | Підпис заявника | <i>Милоченко.</i> |



У зв'язку з тим, що померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Мед

Діловод

СВР

15 лютого 1938 р.

матю мамки

Інструктор ОЛГ 135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Диметської обл.

Відділ Актів Громадянського Стану

134

вмшурствою району

області

Львівської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Танченко | | | |
| 2 | Ім'я | Ольга | 3 | По батькові | Дмитрівна |
| 4 | Стать | жін. | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 18 грудня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 5 місяця роки 38 року | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | На утриманні | Батьків | |
| | | (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | | |

13426

| | | | |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <i>с. Катюш.</i> Район <i>Димерський</i> селище область <i>Київська</i> | Крії АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>6 місяців</i> | |
| 12 | Причина смерті | <i>Крутозне запалення легень</i> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Вовіжка Лікаря</i> | |
| 14 | Особливі позначки | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Гашенко Ганис Дмитро</i> | |
| 16 | Підпис заявника | <i>За Кривич</i> | |

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

М. П.
30/

числа *зрудим-ця* 193*6* р.



Завід. бюро *ЗАГС*

Діловод *Гашенко*

Інструктор

Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Лейсінг
1.

1938

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Малю | | | |
| 2 | Ім'я | Тетяна | 3 | По-батькові | Увановна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 1 січня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 68 років | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | односібнич | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с. Козарівщина | | | |

6

13526

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район Димерський
селище Козарівка область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
68 років

12 Причина смерті
Хвороба серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Стравка лікніома

14 Особливі позначки
Даспорт ЕН № 621189

15 Прізвище і адрес заявника
Маляр Філий Вигорет



Маляр

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

БЮРО ЗАГС

Маляр

ДІЛОВОД

Корсун

Інструктор ОАГО

Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Іваницької області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Білиця

1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Шостак | | |
| | Ім'я | 3 | По-батькові | Явтухова |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 4/І 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа лютого місяця року 1937 р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Ма Утримачка бабна | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Батько працює в Козаровицькому колгоспі | | |

13676

| | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Козаровичи</u> Район <u>Димитровград</u> селище область <u>Київська</u> АСРР |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>п'ятьох місяцях</u> |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|----|--------------------------------------------------|
| 12 | Причина смерті <u>Вродженна недаруваність</u> |
|----|--------------------------------------------------|

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

| | |
|----|-------------------------------------------|
| 14 | Особливі позначки <u>без паспортів</u> |
|----|-------------------------------------------|

| | |
|----|---------------------------------------------------------|
| 15 | Прізвище і адрес заявника <u>Шостак Івчук Іванов</u> |
|----|---------------------------------------------------------|

| | |
|----|----------------------------------|
| 16 | Підпис заявника <u>Шостак</u> |
|----|----------------------------------|

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



БЮРО ЗАГС

Handwritten signature

ДИЛОВОД

Handwritten signature

1
4
6
7
8
9

У. С. Р. Р.

Інструмент № 132
Димерського району

Мозаровицька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ, УСРР

Олігархська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану 5-11-134

Димерського району
Київської Області

Действ

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№ 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Онущенко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Олексіївна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Україтка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 8 січня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 44 роки | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспниця | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Мозаровицький колгосп | | |

13770

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто-селище Козаровиця Район Димерський Край Київський
область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
44 роки

12 Причина смерті
інфаркт серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка лікаря

14 Особливі позначки
Паспорт ^{ЗЕ} № 208216

15 Прізвище і адрес заявника
Лесітеренко Василь Олександрович

16 за Мериш



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

М.П. Лесітеренко ДІЛОВОД Лесітеренко

1
4
6
7
8
9

У. С. Р. Р.

Нозаровицька

Радська Рада

Димерського району

Київської області

12 січня

1938 р.

№ 4

Інструктор ОАГО

Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Кристин | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Якимовна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 6 січня 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 30 років | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | ✓ Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспниця | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Нозаровицький колгосп | | |

13876
Місце, де постійно жив померлий

Місто Козаровичи Район Димитровський
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

30 років

12 Причина смерті

вінний і недовіраючість мінеральних кляпанов
после родю

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

Паспорт ЗН № 621194

15 Прізвище і адрес заявника

Гребенюк Олександр Якимович

16 Підпис заявника

Гребенюк



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

ЗАВІДОРО ЗАГС

Гребенюк

ДІЛОВОД

Корсун

1
4
6
8
9

У. С. Р. Р.

ІНСТРУКТОР *40*

Димерського району

Козаровицька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Гільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану *3-11*

Димерського району

Димер, Київської області *139*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

23 січня

1938 а

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|
| 1 | Прізвище <i>Козаровицькі</i> | <i>Званицькі</i> | | |
| 2 | Ім'я <i>Киріло</i> | 3 | По-батькові <i>Званович</i> | |
| 4 | Стать <i>чоловік</i> | 5 | Національність <i>українець</i> | |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <i>21 січня 1938 р</i> | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>67 років</i> | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | <i>колгоспник</i> | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | <i>Козаровицький колгосп</i> | | |

13936

МД 01
ЛП
П
К
90

| | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Козаровичи Район Димерський</u> селище <u>Київська</u> область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 67 років |
| 12 | Причина смерті | серцева слабкість |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | лікарське свідоцтво про смерть |
| 14 | Особливі позначки | Без ідентифікації |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Іванюк Іван Іванов |
| 16 | | за бодзи |



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

ДІЛОВО ПОС. ЗАГС

Силь

ДІЛОВОД

Козарук

Р. Р.
Мозаровицька
Сільська Рада

кого р-ну
Області

ІНСТРУКТОР
Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29 січня 1938 року
№

(другий примірник)

Для ЦУНХ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Козаровицька | | | |
| 2 | Ім'я | Марія | 3 | По-батькові | Андрієвич |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 29 січня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | 73 Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року..... | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Готель у с. Сабіва | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | в Мозаровицькому р-ні | | | |

14076

С. 9.
БВ
СР
ЧОР

| | |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Розарівка</u> Район <u>Димитровград</u> селище <u>Розарівка</u> область <u>Рівненська</u> |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-----------------------------------------------------|------|
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 79р. |
|-----------------------------------------------------|------|

| | |
|----------------|-------------------|
| Причина смерті | Серцева слабкість |
|----------------|-------------------|

| | |
|--------------------------------------------|-------------------------------|
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | Декрет ЗМ № 626464. Підписано |
|--------------------------------------------|-------------------------------|

| | |
|-------------------|--|
| Особливі позначки | |
|-------------------|--|

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| Прізвище і ім'я заявника | <u>Диряго РТ</u> <u>Григорук</u> |
|--------------------------|-------------------------------------|



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

Д. П. КИЇВ. БІУРО ЗАГС

Щука ДІЛОВОД Розарівка

С
1
4
6
8
9

С. Р. Р.

Інструктор ОАГС
Димерського району

Новаровицька
Сільська Рада
Димерського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ С. ПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Київська область

1 Лютого 1938
№ 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Димоминко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Трифорова |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 1 Лютого 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Пролетаризм різні сільськобачи | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | Мозорівський колгосп. | | |

5

14126

3 0
II

| | | |
|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 10 Місце, де постійно жив померлий | Місце селище <i>Родювська</i> | Район <i>Дніпропетровський</i> область <i>Дніпропетровська</i> |
|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|

| | | |
|---------------------------------------------------------|---------------|--|
| 11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>32 ро.</i> | |
|---------------------------------------------------------|---------------|--|

| | | |
|-------------------|--------------------------|--|
| 12 Причина смерті | <i>поход позвончинею</i> | |
|-------------------|--------------------------|--|

| | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|--|
| 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>лікарські свідатки про смерть.</i> | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|--|

| | | |
|----------------------|-----------------------------|--|
| 14 Особливі позначки | <i>Дасмарть ОЧ №626188.</i> | |
|----------------------|-----------------------------|--|

| | | |
|------------------------------|-------------------------|--|
| 15 Прізвище і адрес заявника | <i>Шиманський К. С.</i> | |
|------------------------------|-------------------------|--|

| | | |
|--------------------|--------------------|--|
| 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 *[Signature]* ДІЛОВИД *[Signature]*



C

1

4

6

8

9

АСАД

Мозаровицька

Сільська Рада

Департамент речу

Канцелярія

26 Листопада 1938 р.
№ 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Інструктор ДАГО
 Димерського району
 Д. М. 38
 Директор Київської області

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Одми | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Іраша |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 26 Листопада 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1927 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | роздобувч Р. Р. С. Розарович | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | С. Розарович на Р. П. Червоного Сертбица | | |

14226

| | | | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Район область | Димерський Третього |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців | | |
| 12 | Причина смерті | Затримав життя | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідоцтво лікарів | | |
| 14 | Особливі позначки | _____ | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Охон Дмитро Дмитрович | | |
| 16 | Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. | Хант | | |



Хант
 ДІЛОВИД *свєд*

1
 4
 6
 8
 9

У. С. Р. Р.

ІНСТРУКТОР
Димерського району

Мозаровицька
Сільська Рада
Димерського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

26 лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

№ _____
а _____

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Мирошніца | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Стелановна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 26 лютого 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) | Рядовий В. Р. Р. Мозаровицьки | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | Р. Мозаровицьки Київська область Димерський район | | |

1437

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------|------------------|--------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Район область | Душманський район 1-й міськвідділ |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Три місяці | | |
| 12 | Причина смерті | Важкий шок | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Справу лікаря | | |
| 14 | Особливі позначки | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Мешков Д. Д. Моточка | | |



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

М. П. *[Signature]* ДІЛОВОД *[Signature]*

1
2
4
6
8
9

С. Р. Р.
 Козаровицька
 Сільська Рада
 Димерського р-ну
 Київської Облесті

Інструктор
 Д...
 145
 144

ЦАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЛОВАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

9 березня 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.
 № 10.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Мимоніро | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Гашкович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 8 березня 1938 р. | | |
| | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 73. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | На дитинстві мав | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | Р. Козаровичи Київська Спиртровою | | |

14426

| | | | | |
|----|---------------------------------|-----------------|---------|-------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище | Район | Димерський Р-н |
| | | Розаровичі | область | Київська |

| | | |
|----|------------------------------------------------------|-----|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 73. |
|----|------------------------------------------------------|-----|

| | | |
|----|----------------|--------------------|
| 12 | Причина смерті | судова самогубство |
|----|----------------|--------------------|

| | | |
|----|--------------------------------------------|-------------------|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | страшна лікарська |
|----|--------------------------------------------|-------------------|

| | | |
|----|-------------------|--------------------------------|
| 14 | Особливі позначки | Декретом ЗМ № 626220 згідно |
|----|-------------------|--------------------------------|

| | | |
|----|---------------------------|------------------|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Димашинська Н.В. |
|----|---------------------------|------------------|

| | | |
|----|--|-------------|
| 16 | | Димашинська |
|----|--|-------------|



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

М. П. ДИМЕРСЬКОГО ЗАГС

ДІЛОВОД

1
2
4
6
9

Л. С. Р. Р.
 Розаровицька
 міська Рада
 Димерського району
 Київської області

Інструктор
 № 145
 № 146
 Д. С. Р. Р.
 Димер, Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

15 березня 1938
 № 111
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
 (другий примірник) Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Томашко | | | |
| 2 | Ім'я | Тамара | 3 | По-батькові | Уманова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14 березня 1938 р. | | | |
| | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... | | | |
| | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Корговець В. В. Укр. Андріанівська міма | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Д. Розаровичі В. В. м. Димер Київської області | | | |

14526

| | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Димитровград</u> селище <u>Розаровий</u> Район <u>Розаровий</u> область <u>Вінницька</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>69</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>Торок серця</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Довідка лікаря</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>Безплатно</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Томашівський Дмитро</u> <u>Часівський</u> |



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

Завід. Бюро ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД [Signature]

1
2
4
6
8

У. С. Р. Р.

Мозаровицька

Сільська Рада

Димерського району

Київської області

25 березня

Інструкція 144/46

С. П. Е. У. Ф. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ С. П. Е. У. Ф. Р.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1 | Прізвище | Муршито | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 По-батькові |
| | | | Михайлович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 Національність |
| | | | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 25 березня 1938 року | |
| | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 24 березня 1938 року | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Загромад. Р. Р. | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | Д. Розетковська Антал Близько | |

14676

| | | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Розаровий</i> | Район <i>Гуляківський</i> область <i>Київська</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>9 місяців</i> | |
| 12 | Причина смерті | <i>Заминув серце</i> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Лікарська свідоцтво про смерть</i> | |
| 14 | Особливі позначки | <i>свідоцтво про народження № 137204. здоров.</i> | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Виринко Іван Ів.</i> <i>бульвару</i> | |
| 16 | Підпис заявника | | |



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

ОСБІД. БІУРО ЗАГС

І. Виринко ДІЛОВОД *И. Виринко*

1
2
4
6
8
9

Козаровицька
Сільська Рада
Днісненського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28 березня

1938. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Вушиць | | |
| 2 | Ім'я | Олександр | 3 | По-багькові |
| | | | | Вілімонович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність |
| | | | | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 28 березня 1938 року | | |
| | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 13 березня 1935 року | | |
| | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | розробник К.К. | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | С. Козароватки Київська область | | |

14726

МІМР
ДОН
ІІ

| | | | |
|----|------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місце селище <i>Прозарівка</i> | Район <i>Дніпропетровський</i> область <i>Дніпропетровська</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>3 роки.</i> | |
| 12 | Причина смерті | <i>Заминув серце</i> | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>лікарське свідоцтво про смерть</i> | |
| 14 | Особливі позначки | <hr/> | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Куринь С. І.</i> | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Куринь</i> | |

2) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 2 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ДАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

[Signature]



1
2
4
6
9

Козаровицька
Сільська Рада
Димитроградського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

Збурзю 1938, ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище | <i>Душин</i> | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | <i>Душин</i> |
| 4 | Стать | 5 | Національність | <i>Українська</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | <i>31 березня 1938</i> | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>58</i> | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | <i>Коваль</i> | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | <i>Розпочи Усм. Філіпівської Р. Козаровицька</i> | | |

14826

о ошкР
нен
ншп
(б)

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Район
область

Гушчирський
Розаровий
Кривокоп

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

58 років

12 Причина смерті

Відбувся мозковий інфаркт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

Паспорт М № 21127
Відомо

15 Прізвище і адрес заявника

Григорій Радіонів

16 Підпис заявника

Григорій Радіонів



Якщо померлий утриманець, то обидві частини цього свідоцтва заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григорій Радіонів

1
2
4
6
9

149

179
150

Розаровицька

Радна

Область

Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №16

21 квітня 1938
№16

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Фречка | | | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 | По-батькові | Гавловиз |
| 4 | Стать | Чоловик | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 21 квітня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково коли народився..... числа.....місяця року..... 10 років | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | На утриманні батьків Батько розаровицький | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.) | Р. Розаровицька колгосп ім. Червоної Гусаризаи. | | | |

14920

| | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Димер</u> Край <u>УРСР.</u> селище <u>Козаровичи</u> область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>10 днів</u> |
| 12 | Причина смерті <u>Заталення легенів</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Справка Мкара про смерть</u> |
| 14 | Особливі позначки <u>Безпасторний</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заяв. <u>Брегка Павло Дмитрович, с. Козаровичи</u> |

16



М. П. БІУРО ЗАГС

Брегка

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

ДІЛОВОД Іван

1
2
4
6
7
9

ІНСТРУКТОР
 СИМЕРСЬКОГО
 ЗСТАНУ
 150
 Дніпропетровської області

Козаровицька
 Рада
 Сіммерського
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ ЗСТАНУ
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

24 квітня 1938
 № _____

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| 1 | Прізвище | Ажкий | | |
| 2 | Ім'я | Ларсон | 3 | По-батькові |
| | | | | Михайлович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність |
| | | | | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24 квітня 1938 р. | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 38 р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб. Агроводина | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с Козаровицка | | |

6

15070

| | | |
|----|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Козаровичі</u> Район <u>Димитров</u> Край <u>Київська</u> селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 38 років |
| 12 | Причина смерті | туберкульоз легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Стравна Книга про Смерть |
| 14 | Особливі позначки | Паспорт ЕН № 626404. Знаю |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Виктор Сава Михайлов с. Козаровичи |
| 16 | Підпис заявника | <i>[Handwritten signature]</i> |



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

М. П.

ЗАВІД: БІУРО ЗАГС

[Handwritten signature] ДІЛОВОД *[Handwritten signature]*

1
2
4
6
8
9

У. С. Р. А.

152 151
152 151

Козаровицька
міська Рада
димерського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ С. ПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

1 травня 1938
№ 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| 1 | Прізвище | Лазедник | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Михайлівна |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українка - Єврейка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 1.20 травня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 21 числа 11 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) | Службовець бухгалтер | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | с. Козаровицька К-м. Львівської повітки | | |

3

1580

NR
H

| | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто _____ Район <u>Димер</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Козаровичи</u> область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | Односторіччя <u>місяців (два місяці)</u> |
| 12 | Причина смерті | <u>порок серця</u> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Справка Ліктоми про смерть</u> |
| 14 | Особливі позначки | <u>Безтальонна</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Лазебник Маня Іванович з Козаровичи</u> |
| 16 | Підпис заявника | <u>Лазебник</u> |

20

1

2

4

6

7

8

9

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Лазебник

ДІЛОВОД

Іванц

152

152
Інструктор ОЛГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

20 травня - 1938 р.

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Зовк | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Михайлович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 20 травня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 51 рік | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | розв'язує роботу | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | в Козарівці к/м "Левшині. Газетизація" | | |

5

15276

ЯР
Н

| | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Дулиш</u> Край селище <u>Козаровичи</u> область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 51 рік |
| 12 | Причина смерті | плеврит, туберкульоз легень |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Справка лікаря про смерть |
| 14 | Особливі позначки | паспорті серія 30 № 42867 зрано |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Зовк Галина Тимошівна з Козаровичі |
| 16 | Підпис заявника | Галина Тимошівна |

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



М. П. ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Лавру ДІЛОВОД Франц

1
2
4
6
7
8
9

У. С. Р. Р.

154
153

Мозаровицька
Сільська Рада
Димитровського р-ну
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7 липня 1938.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Виниженко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Андреевич |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 7 липня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 36 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | С-2. роботи | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) | К/м Червоної партії | | |

15396

| | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <u>Душів</u> Край <u>ЧРРР</u> селище <u>Козарівщина</u> область <u>Київська</u> СРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 36 років |
| 12 | Причина смерті | Порок серця вроджена |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Справка Мкрія про смерть |
| 14 | Особливі позначки | Пашпорті Серія. 34 N 626654 зрало |
| 15 | Прізвище, ім'я та по батькові заявника | Виниценть Соловей + с Козарівщина Виниенть |



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

М. П.

ЗАВІД. БІОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гвине

1
2
3
4
6
7
8

154
154

Львівська
Область
Львівська
Область
К. м. Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30 липня 1938
№
в Коментарі

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Обрас | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Гьомоків |
| 4 | Стать | 5 | Національність | українсько |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 30 липня 1938 року | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 55 | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | с-г робітник | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму) | к/м. Львівська Партизан | | |

15476

МО ОУ
ЛНВОС
ВНУШНІ
1900 (В
1900

| | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Район <i>Димер</i> Край <i>УРРР</i> селище <i>Козаровичь</i> область <i>Київська</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>55 років</i> |
| 12 | Причина смерті | <i>Язва шлунку</i> |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Справка Доктора про смерть</i> |
| 14 | Особливі позначки | <i>Башпорт Серія 2и №6262и Згано</i> |
| 15 | Прізвище / адрес заявника | <i>Обрас Антон Дмитрович</i> |



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*

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

1
2
3
6
7
8
9*

Позаровичина

Рильська Рада

м. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Димерського району

Відділ Актів Громадянського Стану

155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 22
Димерського району

№ Вересень 1938р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Науршико | | | |
| 2 | Ім'я | Євдокія | 3 | По батькові | Яковлівна |
| 4 | Стать | ж | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 6/ix - 1938р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 56 років | | | |
| 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) | в.г. роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | в.г. колгосп | | | |

6

15576

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Козаровичі</i> | Район область <i>Київська</i> | Дніпровський | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>56 років</i> | | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Параліз Серця</i> | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Стравка лікаря про смерть</i> | | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>без паспорту</i> | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Наушник Оксана Митрофанівна</i> | | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Наушник</i> | | | |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Рафел

Діловод

Іван

9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану
 Димерського р. йону 156

Новоаровніцька
 м. ш. на Раді

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
 Димер, Київська область

31 жовтня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище | Кривошея | | | |
| 2 | Ім'я | Василина | 3 | По батькові | Табалова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 31 жовтня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 30 років | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | с-2 робітник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К/м. "Червоний партизан" | | | |

15676

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Козаровичі</i> | Район область <i>Дніпровий Київська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>30 років</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>туберкульоз легенів</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Справка лікаря про смерть</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Пашпорт Серія ДИ № 595296 з 9-го</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Кривий Олександр Сергій Козаровичі</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Кривий</i> | | |

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

М. П.

З числа 8 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

1

6

7

8

9*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Диметрська

Інструктор БАГО
№ 157

Відділ Актів Громадянського Стану 1938

М. П.

№

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 214

31 жовтня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Ващенко | | | |
| 2 | Ім'я | Сергій | 3 | По батькові | Іванович |
| 4 | Стать | ч. | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 31 жовтня 1938 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / 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) | На утриманні батька Василя Івана Івановича | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | | |

15776

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Козаровичи</i> | Район область <i>Довнерський</i> | <i>Київська</i> | Край <i>4</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>Один місяць</i> | | | |
| 12 | Причина смерті | <i>туберкульоз легенів</i> | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Справка лікаря про смерть</i> | | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>номер 62 Козаровичи Довнерський</i> | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Ващенко Іван Михайлович</i> | | | |
| | Підпис заявника | <i>Ващенко</i> | | | |



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

1
2
6
7
8
9*

У. С. Р.

Мозар

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Інструктор САГУ
Димерського району

Відділ Актів Громадянського Стану

193

158

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 158

19 листопада 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Жванца | | | |
| 2 | Ім'я | Тавло | 3 | По батькові | Тригорович |
| | Стать | Чол. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 19 листопада 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 32 року | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | С-2 роботи | | | |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К/м Турбошиї Наутизам | | | |

15826

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Козарович</i> | Район область <i>Дмишевський Київська</i> | Край АСРЯ |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>32 роки</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>туберкульоз легень</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>справна лікаря про смерть</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Пашпорт Серія ЗИ № 621310 зрано</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Гванга нитмор сні с Козарович</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>Гванга</i> | | |



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature]
Діловод *Гванга*

1
2
6
7
9*

У. С. Р. Р.

Новозаровицька
Сільська Рада
м. Ш.
Димерського р-ну
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Димерського району
159

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

13 грудня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|-----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище | Коваленко | | | |
| 2 | Ім'я | Володя | 3 | По батькові | Тригоровий |
| 4 | Стать | Чол | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 9 грудня 1938 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>4 місяці</u> <u>VIII</u> <u>1938</u> | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | — | | | |
| 10* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | На утриманні батька <u>Наумова</u> Тригоря Павли. | | | |

15976

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Козарович</i> | Район <i>Димирський</i> область <i>Київська</i> | Край <i>УРСР</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>Дев'ять місяців</i> | | |
| 12 | Причина смерті | <i>Замалення легенів</i> | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Справка майя про смерть</i> | | |
| 14 | Особливі позначки | <i>Свідчення про народження</i> <i>Здраво</i> | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Наумово Григорій Павлович</i> | | |
| 16 | Підпис заявника | <i>[Signature]</i> | | |

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

М. П.

15 числа

11 м-ця 1938



[Signature]

Діловод

[Signature]

1
2
4
6
7
8
9

Лебедівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Вище-Дубечнянського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 176

3 червня 1938 р.

№ _____
с. Лебедівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 302

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище | Гурвич | | | |
| 2 | Ім'я | Валд | 3 | По-батькові | Карчичово |
| 4 | Стать | Жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | Червня другого дня місячу дев'ятого тридцять в'єсьмих р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 26 числа 26 місяці року 1938 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Дочка ніщо що утримання батьків Які займаються сільським господарством | | | |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | | |

| | | | | |
|----|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Леbediv.</u> | Район <u>Збув.</u> область <u>Київс.</u> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 7 днів | | |
| 12 | Причина смерті | Невідомо | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Ні | | |
| 14 | Особливі позначки | Ми гр. е. Леbedivки Клема Терещакевичи та Мокочевці Андрій Іванович свідчили, що дійсно дівчина Терещакевича Михайлівна вмерла з такою причиною смерті не відома що їй піддалися 1. Діти піддалися 2. Шкелі | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Терещак Харитон Михайлов р. Леbedivки | | |
| 16 | Підпис заявника | Терещак Харитон | | |



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

БЮРО ЗАГС *Анатолий*

ДИЛОВОД

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9

177

Львівська РАДА
Вид. 1 Бучинського р-ну
Львівської області
Львів 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 313

161

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

| | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|
| 1 | Прізвище | с. Лебедівка Шинкаренко | | |
| 2 | Ім'я | 3 | По-батькові | Сашко Сергійович |
| 4 | Стать | 5 | Національність | Чоловік Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | Липень 9 числа місяця жовтня року в с. Лебедівка | | |
| 7 | Вік (минуло років) | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 2 роки | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Дитиню мило коучити мамі бачити в якійсь заняттях сільським господарством | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | | | |

02

5

| | | | | |
|----|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий 16/26 | Місто селище | Район область | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 2 дні | | |
| 12 | Причина смерті | Невідомо | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Ні | | |
| 14 | Особливі позначки | Ми с. р. Лебедівки шинкаренко Павло Борисович маємо Дмитро Дмитрів дієсно свідчить, що шинкаренко Сергій Миколайович помер 9 числа 1928 року про и порозумівається. Шинкаренко 1 Шинкаренко 2 Мама | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Шинкаренко Сергій Дмитрович Лебедівка В-дубечанського району Київської обл. | | |
| 16 | Підпис заявника | Сергій Шинкаренко | | |



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

М. П.

ДІЛОВОД *[Signature]*

В книзі № 66 прошито і пронумеровано
Сто шістдесят один
актів про смерть за 1938
Гурис _____

Фіш



ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2545 описи № 1 фонда № 5634

подшито и пронумеровано 161 (сто шестдесят один) + II в. оп. + 36 161 =
(цифрами и прописью) 324

листов. II в. оп. оп. II (до)

(должность, подпись, фамилия)

" _____ 19 _____ г.

в 2/3 29.02.16 А

29.02.16 ✓

31.05.16 А

10.04.18 В Ковальчук

Зворотні арк: 1-161

На складов. 18.10.22 А (Мадое)

Зберігач фондів А Петренко

(должность, подпись, фамилия)

• 25.02.16 _____ 19 _____ г.

Відскановано 329 (триста двадцять дев'ять) арк. в
Каміне в С.В. Кошар-
22.03.23