

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області

Фонд №

5634

Опис №

1 / 1/1009

Справа №

2792

Державний архів Київської області

Фонд №

5634

Опис №

1 / 1/1009

Справа №

2792

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Бориспільського міськрайонного
управління юстиції Київської області

К Н И Г А
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
за 1938 рік

Розпочато: 05 січня 1938 р.

Закінчено: жовтень 1938 р.

Записів актів: відповідно до змісту

Кількість аркушів: 375

З М І С Т К Н И Г И

5

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____ _____	Номери листів	Примітка
1.	с. Іванків	№ 1 - № 43	№№ 15, 24, 31-32, 34-42	1-30	
2.	с. Кірове	№ 1 - № 14	№ 12	31-52	№№ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, складено у двох примірниках
3.	с. Кийлів	№ 1 - № 16	-	53-79	№ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 16 складено у двох примірниках
4.	с. Любарці	№ 3 - № 64	№ 1-2, 16- 17, 19-20, 23, 28, 32, 36, 38, 48, 51-52, 54, 56-58, 61	80-125	№ 5 складено у двох примірниках
5.	с. Лебедин	№ 1 - № 7	№ 6	126-131	
6.	с. Мартусівка	№ 1 - № 8	№ 5	132-138	

7.	с. Мала Олександрівка	№ 1 - № 10	№ 2, 8	139-146	
8.	с. Велика Олександрівка	№ 1 - № 18	№№ 5, 11, 13, 17	147-160	
9.	с. Велика Стариця	№ 1 - № 28	№№ 21, 23, 26-27	161-184	
10.	с. Проців	№ 3 - № 19	№№ 1-2, 9, 14, 18	185-198	
11.	с. Перегуди	№ 1 - № 5	-	199-203	
12.	с. Рогозів	№ 1 - № 60	№№ 10, 15, 20, 27, 55- 56	204-259	№№ 7,46 складено у двох примірниках
13.	с. Ревне	№ 1 - № 13	№ 4,8,10,12	260-268	
14.	с. Рудяків	№ 1 - № 12	№№ 7 -11	269-275	
15.	С. Сеньківка	№ 1 - № 26	№№ 5,23	276-299	
16.	С. Сошників	№ 1 - № 26	-	300-348	№ 1-9, 11-14, 18- 19, 21-24, 26 складено у двох примірниках; № 17 складено у чотирьох примірниках
17.	С. Старе	№ 1 - № 31	№№ 13, 18, 21, 23-24, 26-27, 30	349-373	№ 1, 4 складено у двох примірниках
18.	С. Глибоке	№ 13 - № 16	№ 1-12, 14- 15	374-375	

Уваж. Зр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

район

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Бутенко

Там

з

По батькові

Миколай

5

Національність

українська

5 січня 1938р

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Комітет Либерець

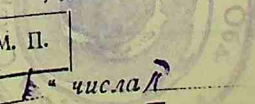
Комітет ім. Бугетського

5

136

10	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="365 134 630 165">Місце, де постійно жив померлий</td> <td data-bbox="630 134 1209 165">Місто Район</td> </tr> <tr> <td data-bbox="365 165 630 238">селище <i>Славинів</i></td> <td data-bbox="630 165 1209 238">область <i>Чернівецька</i></td> </tr> </table>	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район	селище <i>Славинів</i>	область <i>Чернівецька</i>
Місце, де постійно жив померлий	Місто Район				
селище <i>Славинів</i>	область <i>Чернівецька</i>				
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>67 років</i>				
12	Причина смерті <i>віз сін серці</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свідчення 2 свідки що він помер від віз</i>				
14	Особливі позначки <i>Лашан Якимів с.р. / Лашан / Армодяно Василь.</i>				
15	Прізвище і адрес заявника <i>Бутенко Дмитро Іванович</i>				
16	Підпис заявника <i>Бутенко</i>				

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*
 числа м-ця 1937р.

2

Червода

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9 січня 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Розговик	
ім'я	Олена	з	По батькові
в	мешка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)		16 січня 1938р.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
Відвітка (спеціальність, посада, ремесло)		Червода	
Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т.д.))		Колгосп ім 9 січня	

5

236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Славків	Район область Верховинський р-н	Крп АССР Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 3 рок.		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Два свідки свідчать, що вона вмерла від т/кози		
14	Особливі позначки	Матиєв сестри Іванова } Сайко Яків Матія } Матія } Іванова }		
15	Прізвище і адрес заявника	Ромовик Настя Андрівна с. Шайків		
16	Підпис заявника	Ромовик (сестри)		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

... / ... числа 11

... м-ця 1938 р.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Урада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.
до січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ізвіще		Урада	
Ім'я	Петро	З	По батькові Михайлів
Вік	чол.	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1938.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>двохліт.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи внаслідок витрат на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>червоноармійський підполковник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Комсомол с.п.п. Савана</i>		

5

386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Званка Боринського району Київської обл.		
12	Причина смерті	70 років.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	від старості		
14	Особливі позначки	Свідчить 2 свідки про смерть заявляючі від старості		
15	Прізвище і адрес заявника	Мочерин-Олександрівна Кошуні Бончаренко Архипів		
16	Підпис заявника	Захарченко Марта Петрівна с. Званка		
16	Підпис заявника	Захарченко Марта Петрівна		

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

М. П.

числа 11

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 рр.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

м. Ш. 9р.
3. ~~м. Ш.~~ 19:8

с. Іванків,
Київської області

Прізвище *Величко*

Ім'я *Наседя* 3 По батькові *Федорова*

Стать *жінка* 5 Національність *українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *28 січня 1938р.*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року *7 років.*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні _____ (підкреслити) *на батькові.*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *одноосібник с/господарства*

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

6

436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сваїтка</i>	Район область <i>Корнопольської г-ни Київської</i>	Кріп АСРР <i>св. св. св.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Умерив від дегенер.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво з свідк. що дитина. Виписка з дегенер.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Уро Стенен. мурок / Уро Марчето Стенен Іршків. / Уро Марчето</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вашко Федор Васильович Сваїтка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вашко Ф. Д.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа /м

м-ця 1937р.

Шваць

Діловод

Вашко

судачи

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ізвніше		Жушко	
Ім'я	Варва	З	По батькові Захарова
Вік	лет	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 1938 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Домохозяйка		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе домох.		

5

538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Жванці</i>	Район область <i>Борщівська р-ни Київської обл.</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від скаресу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення 2 свідки що вона вмерла від скаресу</i>		
14	Особливі позначки	<i>Зародилися і інші нату } Каждим Нестеренко дучен } Не смієти</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шинко Генрих Валерійович Жванці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шинко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шинко

Діловод *Шинко*

... числа ... м-ця 193... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я		Будин	
ім'я	Миколай	3	По батькові Миколайів
бать	Чемвін	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)		30 січня 1936	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1936	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) Назаревки Будина Миколайів Степанович	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Клізберез	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		в себе дома	

5

638

10	Місце, де постійно жив померлий <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Місто селище <i>Жванків</i> Район область <i>Бориспольський району</i> Кріп АСРР <i>Київська</i> </div>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>28</i>
12	Причина смерті <i>Дорожова</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свідоцтво з висновком що він умире від дорожної</i>
14	Особливі позначки <i>Кардимент Іван / Хорос</i> <i>Кісочки / Антон / Ділоцки</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Гурин Микола Степанович Жванків</i>
16	Підпис заявника <i>Гурин</i>

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

М. П.

... числа ...

Завід. бюро ЗАГС
... м-ця 1939р.

Сидорук

Діловод *Вітвін*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я: Андрішко

Прізвище: Селець з По батькові: Петрович

Повість: чоловік 5 Національність: українська

Смерть (число, місяць, рік): 17 лютого 1938

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця (минуло років) роки 6 березня

Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи: На свої (підкреслити) На утриманні

Професія (спеціальність, посада, ремесло): Клибароз

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): в м. ні іл Гаїша

726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Кріп
		селище	область	АСРР
		Славків	Бершадський р-н	Київська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 д.		
12	Причина смерті	Від скарлатини		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення 2 свідки що він умер від скарлатини		
14	Особливі позначки	Синчик кіриво	Синчик	
		Шинка хвостик зафарбов.	Зелений	
15	Прізвище і адрес заявника	Шинка Степан Іванович Славків		
16	Підпис заявника	Шинка		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий 6/2

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937р.

Шинка

Діловод *Шинка*

ф. " числа III

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУЧГО

1	Прізвище	Гесідренко		
2	Ольга	3	По батькові	Стенанова
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 лютого 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) на батькові Гесідренка Стенана		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кухарка.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Сталіна		

5

ур.
м. ІІ
23 лютого 1938
С. Іванів

836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Крп ACPP
		Хавкве	Бердянська	районе Кришакі облас.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки		
12	Причина смерті	Віг А/хвороби		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчить з свідки що дитина вмерла від дитячої хвороби		
14	Особливі позначки	Синок Намент м. / Синок мешко Ван м / І Мешко		
15	Прізвище і адрес заявника	Кеетренко Степан Павлович Кеетренко		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Підпис]

Діловод [Підпис]

числа 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

сп.
м ш
24 лютого 1938

с. Іванків,

1	Прізвище	Гуменіша			
2	ім'я	Катерина	3	По батькові	Панасова
4	Стать	жінки	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1937 _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батьки Гуменіша Панаса			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Либодів			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колосів 9 січня			

X6

5

938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Іванівка Березово-матері д-ни Кіровоградська обл. 8 місяців.		
12	Причина смерті	Дифтерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчить 2 свідки про те що дитина вмерла від дитячої дифтерії		
14	Особливі позначки	Сергій Уван Семенович } Вашко Матв. Березови } Медич. Водичка		
15	Прізвище і адрес заявника	Наменський Іванас Уванович с. Іванівка		
16	Підпис заявника	Наменський		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
1 числа III м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Одніївська
урада.
Березушчинський район
14 березня 1938

с. Іванків,
Березушчинського району

1	Прізвище	Сербін			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Овчишин
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 березня 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 30 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Іванківське Н.С.-засkola			

3

1036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Славське</i>	Район область <i>Бердичівська</i>	Кріп. АСРР <i>Київська область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зареків.</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупознає запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Бердичівської Рай-лікарні від 12/III 48</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сербін Тарасо Кузьмич Славський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сербін Т. 10.</i>		

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

М. П.

" числа *10*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193*8*рр.

Степан Діловод *Степан*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

с. Іванків, Звенигородського району

1	Прізвище <u>Корчаків</u>	<u>Чернявон</u>		
2	Ім'я <u>Марія</u>	з	По батькові <u>Уванови</u>	
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 березня 1938</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці _____ року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батько чернявон Уван Уванови</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клізирка</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>в колгоспі ім. Буденного</u>		

1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ужгород</i>	Район область <i>Буковина</i>	Кріп АСРР <i>Рівненська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Діагноза</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення 2 свідків про дитину вроджену з діагнозою</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ламаним зубом / Ламаним / Мисенко / Ван Марія / Ламени</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чертован Ван Іванович / Чертован</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чертован</i>		

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

М. П.

числа *17*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Григор

Діловод *Міш*

Україна
ср.
Берлінгівська
8-кв
8 квітня 1938.

12
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Омишко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Тейурова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 49 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кошторобка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	СШАИМВ			

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		селище	область	АСРР
		Львів	Беречинського	Львівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 років.		
12	Причина смерті	від парашута		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчить про свідки що отримав поранення від парашута		
14	Особливі позначки	Вашинко Федір Васильович	/ др. В. В. В.	
		Мизин Іван Анатолійович	/ М. М. М.	
15	Прізвище і адрес заявника	Омишко Сергій Іванович Львів		
16	Підпис заявника	С. Омишко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловодство *[Handwritten signature]*

... числа ...

... м-ця 1938 р.

13

ВЕРНУТИ

Среда

Вернемолоско
№ Ш 8-не

17 Квітня 1938

с. Іванків

Іванківський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ШУНГО

1	Прізвище	Дудка			
2	Імя	Миколай	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Квітня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 12 років 6.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на бошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити) на батьків Дудку Іван			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Сталіна			

5

1376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Славуті</i>	Район область <i>Варшавський округ</i>	Край АСРР <i>Київська область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від пошкодження машини. (траєкторія)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчить з свідки що він чинив від пошкодження машини (траєкторія)</i>		
14	Особливі позначки	<i>матір Сесен Як / Мешко кардинал Грієт / Кофем</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дудка Арнольд Антонович Славута</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дудки</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

2 числа травня 1938 р.



147

Срада
Варшавський
м. район
Дієвий 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

с. Ільків, Волинська область (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нестеренко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Жанова
4	Стать	ж	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 вересня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>17</u> місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>на утриманні батьки</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	<u>Колосівка с/госп</u>		

X7
5

1436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район область Край АСРР	Славківце Борнотинський район Кривопольська область Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		7 місяців.
12	Причина смерті		Від дитячої хвороби
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Свідчення 2 свідки про дитини вмерли від дитячої хвороби
14	Особливі позначки		Куліш Іван Павлович Хардишак Євген
15	Прізвище і адрес заявника		Мештеренко Ганна Омелянівна Славківце
16	Підпис заявника		Мештеренко

*) 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 1938 р.

[Handwritten signatures]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

с. Іваниця,
Зерноспільської громади
на Київщині.

1	Прізвище	Марченко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1938 38р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 10 місяці роки 1938 XI			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) науковим Марченко Василь Іванович			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретар 19-му 5			
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.))	Комсомол ім. Дзержинського			

1576

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район область Край АСРР	10
	Сучасний	
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць.	11
Причина смерті	Дітська фроста	12
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення 2 свідки що дитина вмерла від дітської хвороби	13
Особливі позначки	Вашинко Настя / Василько Хардишан Іван / Хардишан	14
Прізвище і адрес заявника	Марченко Василь Іванович Мусени	15
Підпис заявника	В.Я. Хардишан	16

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

П.
№ _____

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938р.

Ділозод [підпис]



7 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бердичівська
с. Бердичів
Вірменський
м. ш. 8-не
30 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

Бердичівський район

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Іршук		
2	Ім'я	Олена	3	По батькові
				Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 травня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 років 4 р. числа IV місяця роки 1921		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Мешкає з чоловіком		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна		

5

1636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР	
		с. Іванів	Березняківський р-н	Київська область	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки			
12	Причина смерті	Дифтерія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення 2 свідки: що Анна вийшла від Дифтерії			
14	Особливі позначки	Загородська Тиміш, зникла з місця свого проживання: Анна Генрих Ніколичівна			
15	Прізвище і адрес заявника	Мисиво Олександр М. Палемар			
16	Підпис заявника	Мисиво			

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

М. П.

числа 11

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод
Мисиво

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

с. ІВАНКІВ,
БОРИСПІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
МІА КИЇВЩИНИ

1	Прізвище	Величко			
2	Ім'я	Наїтанка	3	По батькові	Керніївна
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа III місяця роки 1936.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) на утриманні батька Величка Керніїв			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	Колгосп ім. 9 січня			

7 17

1736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Славуте</i>	Район область <i>Бориславський р-н</i>	Кріп АСРР <i>Рівненська обл.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>віг кору.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчить 2 свідки що дитина вмерла від кору</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нісодомі Антон Стефан</i>		<i>Тисоцерів</i>
		<i>Майже Іван Стефан</i>		<i>Майже</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Величко Карпій Михайлович Бориславський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Величко Карпій Іванович розмова Тисоцерів</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1 числа *листопада* м-ця 1937 р.

Величко
Величко

с.р.
Варшавський 8-кв.
М.п. 11.11.38.

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Волошин		
2	Ім'я	3	По батькові	Маттонович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік) 7 липня 1938.			
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки до 10 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи <u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) С-го господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.) С.В.С.С.			

1836

10	Місце, де постійно жив померлий	Кріп
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	АССР
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

Місто селище Аванки Район Борисовський Кріп Кіровоградська

70 років.

Віг старости

Свідчить 2 свідки що вона вмерла від старости

Величко Іван Федорович
Несіє свідко Федор Іванович

Володимир Іванович Аванки

Володимир

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

М. П.

4 числа VIII

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУЧГО

Прізвище		Озмаянк	
Ім'я	Миколай	3	По батькові Петрович
Стать	чоловік	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)		24 липня 1938	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 58 років.	
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)	
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)		Хлібороб	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)		Колгосп ім. 9 січня	

5

1328

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Хосенів	Район область Борзнянський район	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 років.		
12	Причина смерті	заверот кішок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідок Барменови Р. Іванові Вік 28/10		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	Озматик Лукас Михайлович Хосенів		
16	Підпис заявника	Могучий -		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Діловод *[Signature]*

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ПУНГО

Звонків
суду
Винищення
район
10/III 1938.

Прізвище		Горнобан	
ім'я	Микоша	3	По батькові
		Федорович	
Стать	Чоловік	5	Національність
		Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)		3 серпня 1938.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 1936.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Мертвобан</u>	
		на батьків <u>Федор</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Хлібороб</u> 5	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<u>Комоси іл 9 січня.</u>	

2036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гвизди</i>	Район область <i>Березанський р-н</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг дімеція: хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво з свідки про смерть в місці віг д'фророби</i>		
14	Особливі позначки	<i>Харджієм Інін / Харджієм Мамур Селім / Мамур</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Черномован Шейметі / Оганесян Сєванов</i>		
16	Підпис заявника	<i>2047-10</i>		



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

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

м-ця 1938 р. *17*

21

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська
Смєрада

7/IX 1938г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Берисацько		
Ім'я	Отент	3	По батькові	Давидович
Стать	чол.	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	5 вересня 1938			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 7 1/2			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
	(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кішароб редовний помічник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Кошарів ім 9 сім'я			

2136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Золочів	Район область Верещаки	Код АСРР Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Золочів		
12	Причина смерті	Віг сіндром		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчить 2 свідки що він гуляв віг сіндром		
14	Особливі позначки	Шамко Борис / Шамко Мілена Іванівна / Мілішкін		
15	Прізвище і адрес заявника	Борисенко Леви́я Степановна Золочів		
16	Підпис заявника	Борисенко		


Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6/3

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 1938 р.


 Шамко

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

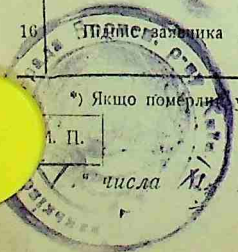
Із вище		<i>Пісоцький</i>	
Ім'я	<i>Дмитро</i>	З	По батькові <i>Олександр.</i>
Пать	<i>чоловік.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 жовтня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>22 роки.</i>		
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"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий колгоспник.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	<i>колгосп ім. Сталіна Занків.</i>		

5

2286

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>21 вересня</u> Район <u>Бориспільський</u> Край <u>2</u> <u>селище</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>33 роки</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідчить 2 свідки що Тисоцький жив вмер від туберкульозу.</u>
14	Особливі позначки <u>Вешняк Настя Федорівна</u> <u>Роздубак Тим Давидович</u> } <u>Вешняк</u> <u>Федор</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Тисоцький Олександр Федорович</u> <u>Новий.</u>
16	Підпис заявника <u>Тисоцький О. Ф. [немає]</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м ш 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

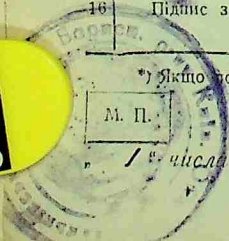
Для ЦУНГО

Прізвище		Засук	
Ім'я	Манас	3	По батькові Маврінович
Стать	чол.	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)	13 жовтня 1938		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 4 роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рабочий колосник		
Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд. т. д.)	Колосп 9 січня		

2336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Іваків. селище	Район Бершадьська р-н область	Краї АСРР адл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 рокі.		
12	Причина смерті	Від флегмони ноги, сепсис.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вердикт: інфаркт від 13/3/51.		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	Несмерець Матв. Мавринович с. Іваків		
16	Підпис заявника	Несмерець Матв. Мавринович		

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



М. П.

1^е числа

27

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937р.

Лисенко

Діловод
[Signature]

24
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Матуш	
Ім'я	Петро	3	По батькові Гавриш
Стать	чол	5	Національність українець
Час смерті (число, місяць, рік)		2 грудня 1938	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... / числа / місяця роки 1938	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		редвіль колгоспник	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		домови 9 сільсь	

2436

	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Славкив Бухаринівський район Гуменськ.		
12	Причина смерті	Дитина хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення 2 свідки про дитина вмерла від дит. хвороби		
14	Особливі позначки	Писарюк Антон Кемуров / Якович Жардичев Іван Іванов / Жардич		
15	Прізвище і адрес заявника	матір Густ Славин		
16	Підпис заявника	[Signature]		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

[Signature]
Діловод [Signature]

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кучин</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	З	По батькові <u>Васильовна</u>
Тат	<u>Ю</u>	Б	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 жовтня 1938.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1938.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий командир</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кодофік т. к.)	<u>Поліція 9 міст</u>		

світлиця
Відділ
м. ш.
15/8

38

5

2376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Славків Борзнавський р-н Київська обл.		
12	Причина смерті	1 місяць (Свідчині) від д/р заради.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчині 2 свідки що дитина вмерла від д/р заради		
14	Особливі позначки	Вашко Настя Борисівна / Вельмика Куцесю Федя Павлович / Куцесю		
15	Прізвище і адрес заявника	Куцесю Василь Славків		
16	Підпис заявника	Куцесю		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Куцесю

Діловод *Вельмика*

Уважков
8

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19/8 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Уважков			
2	Ім'я	Танна	3	По батькові	Миколайовна
4	Стать	ж	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Д. Довгий Кошариник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Кошарини 9 сім'я			

2636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Завалки	Район область Бершадьський р-н Київська обл.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців.		
12	Причина смерті	Віг діт-хвороби		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення 2 свідки про виникнення віг д/хвороби		
14	Особливі позначки	Петренко Наталія Федорівна Харківщина Ізв. } Петренко Лариса		
15	Прізвище і адрес заявника	Зюда Іваном С Завалки.		
16	Підпис заявника	Зюда		



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

Завід. бюро ЗАГС *Синько* Діловод *Келіш*
 м-ця 1938 р.

24 28
рр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Лашан</i>			
2	Ім'я	<i>Орестор</i>	3	По батькові	<i>Тантешимонович</i>
4	Стать	<i>ч.</i>	5	Національність	<i>українська</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 <i>28</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1938г.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий комсомол</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Комсомол в Сталіні</i>			

2638 2726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жванки</u> селище	Район <u>Бериславський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 м-цв.</u>		
12	Причина смерті	<u>від захворювання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення 2 свідки що дитина в мерлу від дії чужої хвороби</u>		
14	Особливі позначки	<u>Тягу Андрій Макарьевич / мати Саме Жванки</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маша Панієвська Жванки.</u>		

16
Заявника

Маша



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Шмару Діловод Коваленко

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

10/10 1938г.

(другий примірник)

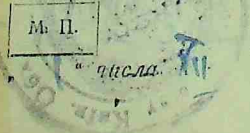
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рибак			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Антонівич
4	Стать	чол	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 10 місяця 1938г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) На зачетови Рибак Антонівича			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торквнеріст 1			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	Комсоміль Буденного.			

2836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Хвацьків	Район область Верхньосіверський	Край АСРР Київський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців.		
12	Причина смерті	Віг замешених дітей		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення 2 свідки про дитину вмерли Віг замешених дітей		
14	Особливі позначки	Мати: Іван Степанов / Меланя Місце: Миколаївська / М. К. Шинько		
15	Прізвище і адрес заявника	Рибак Антон Хвацьків.		
16	Підпис заявника	Рибак		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Handwritten signature

Діловод

Handwritten signature

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Нестеренко</i>	
М'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
4	<i>Чол</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>26 грудня 1938</i>	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1932</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>на утриманні батька</i>	
3 Зняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>каменяр радий</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))		<i>каменяр 9 січня</i>	

5

29/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ужгород</i>	Район область <i>Рівненська</i>	Край АСРР <i>Рівнен</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від Духвороби.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення 2 свідки що дитина вмерла від Духвороби</i>		
14	Особливі позначки	<i>кардинами Іоанн / олефол / Нестеренко / нестеренко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Нестеренко Андрій / Ужгород</i>		
16	Підпис заявника	<i>Нестеренко</i>		



*) 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]

" числа *29* м-ця *1933* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

10/11 1937

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Чуло	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ольга		Гаврилова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 3-го місяця року 1934	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ні Чуло Гаврило	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комісар Кибур	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. п. / м. Бухаринь.	

3026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>селище Мислище</u> Район <u>Бориспольський</u> Край <u>АСРР</u> <u>р.с.м. Київська обл.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>1 місяць</u>
12	Причина смерті <u>від дієтної хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідчить 2 свідки що дитина вмерла від дієтної хвороби</u>
14	Особливі позначки <u>Хардешан Ано Кемур, Харули</u> <u>Калотні Степен / Калотні</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Уро Гаврило</u> <u>с. Мислище</u>
16	Підпис заявника <u>Уро Гаврило Івановича</u> <u>Калотні</u>

Якщо померлий утримався, то обидві частини глави 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 числа 1-го м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Монашенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Мондрюк
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди народився _____ числа _____ місяця р. 54		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (вказати)		
	Виховання (спеціальність, послуга, ремесло)	Семська киборова Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Брунеловської		

3193

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борисполь Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 1893 року			
12	Причина смерті	В.д туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	по запові двох свідків			
14	Особливі позначки	Хиба Хвостиних Дворик на вул. Ер. Раді Дворик			
15	Прізвище і адрес заявника	Аммищенко Євген Григор. село Курово			
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

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

7 січня 1938

7138

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Моначенко</i>			
2	Ім'я	<i>Тетяна</i>	3	По батькові	<i>Мондрілова</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 січня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>54 роки</i>			
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)	<i>Селушка Хлібороб Колгоспну</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>Колгосп ім. Брусиловського</i>			

3238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирдово</i>	Район область <i>Ровненська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1888 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по записі двох свідків.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Хиба Іван Миколайович Дворник-Мавлюк, Хмід Дворник</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>О. М. Миколайович Селищев с. Мирдово</i>		
16	Підпис заявника	<i>О. М. Миколайович</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Томаш

Діловод

М. М.

числа *10* м-ця 1938 р.

Кіровоєзна
ОБЛАСТЬ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Слободського району
Київської області

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 березня 1938 р.
№ 2308

с. Кірово

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Василько			
2	Ім'я	Данило	3	По батькові	Коршійович
	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
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 роки - 27			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кобзар Коршійович			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Дарниця ВРЗ			

1

3336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кирилово</u> селище	Район <u>Борисполь</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Умер від денатуратури</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Не свого ста реєстрації смерті ниніше шешьор тии що злом. Василько був в правлений дир анатомії в районі</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василько Маруся Евдокимов. с. Кирилово</u>		
16	Підпис заявника	<u>За цілісним</u>		

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

Служба

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Толму

Діловод Лит

31 " числа березня м-ця 1938 р.

Кіровоська
СІЛЬСЬКА РАДА

Бориспільського району
Кіровоградської області

2 березня 1938 р.

№

ч. м. Кірово

м. ц. 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

1	Прізвище	Васюко			
2	Ім'я	Гаршук	з	По батькові	Моршійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
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 роки <u>37</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	(підкреслити)
9*	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	роб. т. ш. к.		годиняр	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (ч. м.))	Гаршук		ВРЗ	

3436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мирзобо</u> Район <u>Борженин</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сивьєво</u> область <u>Сивьєво</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>5 років</u>
12	Причина смерті <u>Від запору денатурату</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>—</u>
14	Особливі позначки <u>Не своєчасна реєстрація смерті померлого, тим що гроб. Васєво знаходився на анатомії в районі кармі</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Васєво Марія Євронимівна</u>
16	Підпис заявника <u>За мешканцем [Підпис]</u>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Кіровозна
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Дарніпольського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

10 квітня 1938 р.

(перший примірник)

№ _____ м-ця 1938 р.

1	Прізвище	с. Кірово Томшин			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 30			
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)	Робітник Золівиць шк			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	Станиця Мугань М. З. В.			

3536

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Червова</u> селище	Район <u>Борислав</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1907 року по 1938 року</u>		
Причина смерті			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна уцілю. більшого пошкод.</u> <u>тел. дорож від Нир-здрощ</u>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<u>Момшин О. Ф село Червова</u>		
Підпис заявника	<u>Момшин</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС Бач

Діловод Меш

Кірово́ська

СІЛЬСЬКА РАДА

Бариспольського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10 квітня 1938 р.

№ 10438

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

с. Кірово

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище		Томшин	
2 Ім'я	Борис	3 По батькові	Федорович
4 Стать	чоловік	5 Національність	Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1938 року		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>30</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник Заїдовський		
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Станція. Муганів № 33		

30

1

3636



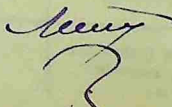
М 10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Курьво	Район область	Борисполь Київсько	Край АСРР
С 11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1907 року по 1938 рік 7/IV				
12	Причина смерті					
Г 13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справна центральною лікарні м.Венко Західної Закарпатті від 7/IV-1938р.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Тамилія Олександр Фед. село Курьво				
16	Підпис заявника	Тамилія				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
1938 р.

Діловод

Кіровська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бориспольського району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

11 квітня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 11438

с. Кірово

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Талущино			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Маншилович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>8</u> місяця року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (відкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні матері з якою разом сім осіб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп ім. Брусиловського			

3726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кирилово</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 13/х-1937 року по 11/IV-1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Ураzenie замахом легит</i>		
18	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свод. № 2</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пашенко Ольга Іванівна село Кирилово</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пашенко</i>		



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС *Білу*

Діловод *Мілу*

Кіровська
Сільська Рада

м. ш.
Кіровоградського району
Кіровоградської області

11 квітня 1938 р.

№ 11438

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	С. Кірово			Палученко	
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Максимович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 квітня 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 13 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)				
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні матері яка займалася сільським господарством				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	село Кірово Колгосп ім. Трушевського				

3836

10	Місце, де постійно жив померлий Район <i>Бориспіль</i> Край <i>Київський</i> селище <i>Київське</i> Місто <i>Київ</i> область <i>Київська</i> АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 15/х-1934 року по 11/10-1938 року</i>
12	Причина смерті <i>Триповче захворювання легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво № 2</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Пашченко Ольга Павлівна село Кирилівка</i>
16	Підпис заявника <i>Пашченко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Били

Діловод

Меш

№ *2* числа *17* жовтня 1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Кіровоградська
ОБЛАСНА РАДА

Відділ Актив Громадянського Стану

Бориспольського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(перший примірник)

16 квітня 1958 р.
16 числа 11 м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Кіровоградська		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 квітня 1958 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 11 місяця року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батька який займається сільським господарством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп і тракторний сільськогосподарський пункт		

3986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		селище <i>Мешово</i>	область <i>Київська</i>	<i>Борисполь</i> АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 7/12-1935р. по 16/IV-1938р.ру</i>
----	---	--

12	Причина смерті	<i>Облучення туберкульоз</i>
----	----------------	------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво №3</i>
----	--	-------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурченко Микола Михайлович село Мешово</i>
----	---------------------------	---

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Васиу*

Діловод *[Signature]*



Кіровоградська
ОБЛАСНА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.
Гор. С. Дільського району
Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16 квітня 1938 р.


№ 16438

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуценко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Мвазович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 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)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батька. Який займається сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогосп. і т. х.)	Колгосп Т Трабун село Кирівка			

4038

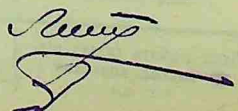
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бориспольський Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 7/ix-1935 року по 16/ii-1938 року			
12	Причина смерті	Облучені туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво №3			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гуцек Іван Михайлович село Куров			
16	Підпис заявника				



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

Завід. бюро ЗАГС
числа 7 лютого 1938 р.



Діловод 

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

27438
числа 27 к-м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Іван
4	Стать	чолов.к.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(індифікувати)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна село Сельківка			

4136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирого</u>	Район область <u>Борисполь Київськ</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1870 — по 1938 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Заворот кишок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська посвідка № 4</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Яков Федор Артемівич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Я. Сидоренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Болсу

Діловод [підпис]



427

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

27 квітня 1958
27438

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сидоренко			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Орамович
	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1958р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки — 07р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семішник колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с/сх Семківка			

5

4236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Кирово</i>	Район область	<i>Бориспіль</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1970 року по 1958 рік</i>				
12	Причина смерті	<i>Заворот кишок</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська посвідка №4</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Яков автор Сергійівка</i>				
16	Підпис заявника	<i>Яковенко</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" 2 " числа *17* місяця 1930 р.*Кашу**Кашу*

УРСР

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Кіровська
СІЛЬСЬКА РАДА
Борженальського району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

28 серпня 1938 р.

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	с. Кірово			Олексієнко	
2	Ім'я	Грицько	3	По батькові	Антонівна	
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 серпня 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця роки 1938				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька який працює в місцевій робітничої кооперації				
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	село Гнутове місце села Діда Баринь				

4386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Курово</i>	Район область <i>Борисполь</i> <i>Хмельськ</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1938 року до 26/III-1938р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Натуральне загинув через</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво № 7</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олексійко Антон Іванов. с. Курово</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олексійко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Юшук*

Діловод *Микола*



44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

24 числа 18 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Олексієво</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Матвієвич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 вересня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць роки — <i>7</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>На утриманні батька Колосенка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колосівка ім. Брусиловського с. Мирого</i>			

4436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Курово</i>	Район область <i>Борщівська Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 26/II-1931 р. по 24/IX-1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>замоглим мозковою оболонкою</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво № 8</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Матвій Матвій с. Курово</i>		
16	Підпис заявника	<i>Василеєнко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Башу*

Діловод *Л*

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

24 вересня 1938

1	Прізвище	Оленеїшко			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Павлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батька Колосенки для зайнятості сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу т. д.)	Колосен ім. Трушківський			

4536

1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борщівсько Київсько	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 26/II - 1931 року по 24/IX - 1938 р.			
12	Причина смерті	Запам'яту мозгової оболонки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво № 8			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Олексієнко Матей Матейович с. Курьово			
16	Підпис Службовця	[Handwritten Signature]			



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]
1-го лютого 1938 р.

Діловод [Signature]

Кіровоградська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Кіровоградського району
Кіровоградської області

6 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

6 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Давиденко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. // числа // місяця року. 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька який займається сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. к.))	Колгосп і працює село Кірово.			

4636

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

Кирибо *Борисполь* *Київська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 *11 лютого 1938 року по 5 грудня 1938 р*

12 Причина смерті

Каторжальне затримання легент

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво № 10

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Давиденко Фран Петрович

16 Підпис заявника

Давиденко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Кіровська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Довіскольського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

12 грудня 1938 р.
№ 12/238

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сарешко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Франкувша
4	Стать	жінки	5	Національність	поляк
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>21</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні родича померлого вони займаються сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Молоки ім. Трусовського			

4736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борщівщина Київська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років				
12	Причина смерті	Стареческий мороз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 14				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сосенко Василь Сохромович с. Мердово				
16	Підпис заявника	Сосенко				

* 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.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

Кіровська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бориславського району

Відділ Актів Громадянського Стану

Кілівської області

12 грудня 1958 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

№ _____		числа _____		м-ця 1958 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Сотенко					
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Франчович		
4	Стать	Мужч	5	Національність	Полтв		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1958 року					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ місяці _____ 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)	На утриманні родича Колосевича					
	Місце роботи (указати підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Брусиловського село Кірово					

4836

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борщевий Київський	Край АССР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років			
2	Причина смерті	Старечески мораль			
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 14			
4	Особливі позначки				
5	Прізвище і адрес заявника	Соловйов Василь Сахарович с. Кирилів			
6	Підпис заявника				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Машу

Діловод

Машу



49

Кіровоська

СІЛЬСЬКА РАДА

Бориспільського району

Кіровоградської області

12 грудня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

район

місце

район

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

12 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тобіно		
2	Ім'я	Миколай	з	По батькові
4	Стать	чоловік.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - 2 числа XII місяця року - 1928		
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)	на утриманні батька коли жив		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№-п Т. Мухомов		

4936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червоно</i>	Район область <i>Борисполь</i>	<i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 2/xii-1938 року по 10/xii-1938 року</i>			
12	Причина смерті	<i>хронічне захворювання легенів</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікарсоне свідоцтво № 18</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойко Остап Максимов село Червоно</i>			
16	Підпис заявника	<i>Бойко</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

Кіровська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Дарницького району

Відділ Актів Громадянського Стану

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

12 грудня 1958 р.
№ 12/238

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богин		
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові
				Османович
4	Стать	чоловіча	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1958 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>XI</u> місяця роки <u>1952</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)	на утриманні батька Нолгошика		
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспун (т. в.))	ф.п. Т. Мрава		

5036

Ж. р. б. е. с. н. т. 195

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борисполь Київська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 2 грудня по 10 грудня 1958 року				
12	Причина смерті	Коморальне запалення легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва № 13				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко Осман Максимов, село Ніротово				
16	Підпис заявника	[підпис]				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[підпис]

Діловод

[підпис]

" числа

Кіровоцька
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бориспольського району
Кайської області

Відділ Актів Громадянського Стану

23 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

№ _____ числа _____ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зворник			
2	Ім'я	Мирон	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися _____ числа _____ місяця роки <u>80</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник каліграф			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Труженівського селище Миронів			

5186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борженом Київськ	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років			
12	Причина смерті	Стареческий моразил			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво № 15			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Дворник Олександр Мерасов. село Кирилів			
16	Підпис заявника	Дворник			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

27 грудня

" числа

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лесик			
2	Ім'я	Євдоким	3	По батькові	Василь
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки... 41			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник Горнороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Кієв завод Тракторів			

5236

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Курово</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Богуслав</i>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>41 рік</i>			
Причина смерті	<i>Артеріальна гіпертензія, запущена мозков. об'ємом</i>			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 16</i>			
Особливі позначки				
Прізвище і адрес заявника	<i>Месик Марія Дмитрівна село Курово</i>			
Підпис заявника	<i>Месик</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ліц

Діловод

Месик

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

РАДА
...кого району
... округу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

... місяць 1938 р.

(перший примірник)

		<i>Басов</i>	
<i>...</i>	3	По-батькові	<i>...</i>
<i>...</i>	5	Національність	<i>українець</i>
Вік (число, місяць, рік)	<i>20 січня 1938 року</i>		
Вік (число, місяць, рік)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
Померлий своїм чи чужим чи інакше	Так, ні (підкреслити)		
Професія, спеціальність, ремесло	<i>Велик. заповідник</i>		
Місце проживання (назва підв'язки, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Дарвінський району</i>		

5316

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Милів</i>	Район <i>Варна</i> область <i>Милів</i>	Краї АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Свіжий ^{статус} інфаркт серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво ^{докт} Свіжков</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Руде волосся 2. Голубі очі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бісан Андрій Олександрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>АБ Бісан</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Восіленко

ДИЛОВИД

Восіленко

№

1106, 38

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

С. Р. Р.
КИЇВСЬКА

ГРАДА

район

Ки

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 " 7" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сорокин		
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові
				Александрович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 7 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)	робота на заводі		
	Міс. роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	завод "Кератон"		

5936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Горна</u> Край <u>Черв.</u> селище <u>Станав</u> область <u>Тислен</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років</u>
12	Причина смерті	<u>Васнаменіє Род. Кил</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свізченням Знач свідків</u>
14	Особливі позначки	<u>1, Мануєвко Значіро Каси</u> <u>2, Руденко Зван Дмитро</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бобівно Дмитро Саракі</u>
16	Підпис заявника	<u>Саракі</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Восенид

ДІЛОВОД

Тіме

КИЇВСЬКА
 МІСЬКА РАДА
 ІЛІЇНСЬКОГО РАЙОНУ
 ІЛІЇНСЬКОГО ОКРУГУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	виде	Балон			
2	я	Ганна	3	По-батькові	Ормишова
	гати	Жінка	5	Національність	
Час смерті (число, місяць, рік)		20 січня 1938 року			
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8		мав померлий свої роби до існування чи а кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9		Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Катинська організація	
		Місце роботи (назва підприємства, колективу і т.д.)		К. м. Чувшинський	

5536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Бориспільський	Край	Чернігівський
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	60 років				
12	Причина смерті	Старість				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свізгені; Іван Свізгенів				
14	Особливі позначки	1 Гуденко Кирило Я. 2 Галенко Івано Ком. Вручені - Пасько				
15	Прізвище і адрес заповідача	Басен Анатолій Вардимович				
16	Підпис заявника	А. Басен				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ваша
Григоренко

ВИЙЛІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ГОРЬБАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Баранівського району

Дніпропетровської округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Радика		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1928 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робочий на заводі		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп Березина		

5636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Київ</i>	Район <i>Борзна</i> Край <i>Укр</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Внаслідок нещасного випадку</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	<i>1. мануальне свідчення 2. Ідентифікаційна картка</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ванко Дмитро Сагань</i>	
16	Підпис заявника	<i>Сопка 159</i>	

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



М. П.

ЗАВИД. БЮРО ЗАГС

Ваш

ДІЛОВОД

Григор

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

22 "січня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Василюк</i>		
2	Ім'я <i>Мурзил</i>	3	По-батькові	<i>Яковича</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 січня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років) <i>3</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився.....числа.....місяця.....року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні, (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>редакційний кореспондент</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	<i>Колгосп Курилівського</i>		

5726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Київ	Район	Боржен	Край	Черв
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 року					
12	Причина смерті						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свізгенд Іван свідків					
14	Особливі позначки	1 Борженік Дричин м. Черв 2 Бибик Ілія до дв. Д. Б. Сити					
15	Прізвище і адрес заявника	Гастило Гайко Дмитро					
16	Підпис заявника	Г. Гастило					

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Василь

ДІЛОВОД

Григорук

У. С. Р. Р.

58.

КИЇЛІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СІДЬГРАДА

Київського району

Київської округи

22 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бастисо		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковича
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 8 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	керівник контори		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Контора Пучинька		

5836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Київ</i>	Район <i>Бучин</i> Край <i>Черк</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Світанок</i> <i>Двох електрик</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Світанок</i> <i>Двох електрик</i>	
14	Особливі позначки	<i>1 Будинок Гринько мн Коверев</i> <i>2 Будинок Петров Радянський</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Басинюк Антон Дмитрович</i>	
16	Підпис заявника	<i>А. Басинюк</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Васин

ДІЛОВОД *Тилесов*

28

У. С. Р. Р.
КИЇВСЬКА
СІБІРАДА
Варшавського району
Київського округу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

28^а сечня, місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Місце	с. Калішівка	Бібин	
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові
				Гаврилович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 сечня 1937		
		Городище Васильківського району 1928 р.		
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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	риздівник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп		

5976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Радис Край Риско АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців		
12	Причина смерті	Сидтерик		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки	1 скарпачинов 2 Руденко Федор Степанович		
15	Прізвище і адрес заявника	Байко Федор		
16	Підпис заявника	Байко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Василь

ДІЛОВОД

Мілован

У. С. Р. Р.

80

КИЇВСЬКА

СИЛЬРАДА

Барнішівського району

Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бибик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Знаменко
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1928 рр. Шведської воєнної смерті 1928		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1928		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комісарський підполковник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комісар Тернопіль		

86

5

6036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Дружненський</u> Край <u>Чернівецький</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Рихтєр
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення двох свідків
14	Особливі позначки	1. має мати Іван Миколайович Масин 2. Ідуємо Дмитро Іванович Руденко
15	Прізвище і адрес заявника	Гаманю Дмитро
16	Підпис заявника	Гаманю

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вашу

ДІЛОВОД

Григорук



10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

У. С. Р. Р.
КИЇВЛІВСЬКА
СИВЬРАДА
Баршівського району
Київської округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

22 лютий 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	К. К. К.	Бибин		
2	Ім'я	Мотря	3	По-батькові	Мисайлова
4	Стать	Жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова комгоспизу			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Червоний Хлібороб			

0126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Богдан</i> Край <i>Черр</i> селище <i>Куча</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>41 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление Малки.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтва Двоє свідків</i>
14	Особливі позначки	<i>1 Будинок Антоно зана 2 Будинок Антоно зана</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будинг в Кав. Акт в Кав. Богданський</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Восилів

ДИЛОВОД

[Підпис]

У. Б. Р. Р.

ОКІЙ ЛІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Середньолісського району

Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

4

1*	Прізвище	Коваленко	Коваленко	
2	Ім'я	Мотряк	3	По-батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 47 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	зіддова конюшня		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп Червоний Гітлер		

6236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Клиб</i> Район <i>Торжеський</i> Край <i>Удмуртський</i> область <i>Кам'янська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>41 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Війна. Мертве.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення двох свідків</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Трастис, Дурдин</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чайков Іван Іванович. с. Клиб Торжеського району</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Васи *Тимонов*



63

У С Р Р
 КИЇЛІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЯБРАДА
 Бармишівського району
 Київської губернії

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

“ 2 Березня 1938 ”
 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кожухов	Федото	
2	Ім'я	Дмитро	3	По-батькові
				стуславик
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Березня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робочий конюх		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Федотова		

6338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Бориспіль</i> Край <i>Житомир</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 1/2 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення шлунка</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво двох свідків</i>	
14	Особливі позначки	<i>Носовко Яков Дмитро Васильович рудецько ступина Яков. Сидорук</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>рудецько Сиді помісного</i>	
16	Підпис заявника	<i>Сидорук</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Василь

ДІЛОВОД

Тилемов

64

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

КИЇЛІВСЬКА

СІБІРДА

Судимирівського району

Київської округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

2 березня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кикелюк	Російка		
2	Ім'я	Фітін	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 березня 1938			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 36 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рідовий господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Теретова			

5

6436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Богданів</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Чер</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>56 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Васпоиення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідочення двох свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Господини Леоніда Івановича рудецького Євгена Івановича</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>рудецького Євгена Івановича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Євген</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вайсін

ДІЛОВОД

Тилетов

65

У. С. Р. Р.
КИЇЛІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СІДЬБРАДЬ
Бершпріамського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 "Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маслюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тимошевич
3	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/03/38 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)	Задобрий хантоспін		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Хантоспін. Задобрий Студент		

66

У. Є. Р. Р.

КИЇЛІВСЬКА

СИЛЬРАДА

Дарницького району

Кілівської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

11 Березня 1938 р.
4

1	Прізвище	Масиш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорович
4	Стать	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.....числа.....місяця року..... 64 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Комгоспін		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Комгосп Червоної Зірки		

5

6636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Львів</i>	Район <i>Гуменський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Васпечення. Ішемія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>1. Тривало хворіло на серце</i> <i>2. Баєтимо Гитро Гомар</i> } <i>Баєт</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машин Микола Петрович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Машин</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вайніс

ДІЛОВОД

Машин

У. С. Р. Р.
КИЇВСЬКА

67
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СІВЬРАДА
Київського району
Київської округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

16 ч. березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Березник		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лисенко вів
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 / 11 38 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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Касир Коопзасп		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Коопзасп Перемона		

67-36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Ботинки</u> Край селище <u>Кішов</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Діагноз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Борода на лівій стороні</u> <u>2. Квітчаста футболка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горюхи Ботинки Дмитро</u>
16	Підпис заявника	<u>Горюхи</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Воскобой ДІЛОВОД Тилісов

68

У. С. - Р. Р.

КИЇВЛІВСЬКА

СИЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Київщинського району

Київської округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

№ Барзук 1928

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище Жидан	Барзук	
2	Ім'я Галина	3	По-батькові Лисова
4	Стать Жінка	5	Національність українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/III 1928 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1904	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9 ^a	Ваняття (спеціальність, поезда, ремесло)	Косир Ковчасну	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Ковчаси Ковчасна	

5

6836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мис</i>	Район <i>Бурштин</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три 5 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Трипазор</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення шот ешека: в</i>			
14	Особливі позначки	<i>1. Березина Гвас Нст. Шерден</i> <i>2. Лобиташ Імеша Шейра Авіта</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Березина Володимир Вітальович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Володимир</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Васильчук

ДІЛОВОД

Телешів

68

У. С. Р. Р.
КИЇЛІВСЬКА
СІЛЬСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Внутрішньохарківського району
Київської округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

4 травня 1938

..... " місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мелан		
2	Ім'я	3	По-батькові	Стуровіва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 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 жина на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
5*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хатині господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп перемога		

6936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Зірськ</u> Край селище <u>Київ</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення двох свідків
14	Особливі позначки	1 Будинок № 109а Зрин } П. Будинок 2 Бастинка Гімір Пош. } Д. Рєшті
15	Прізвище і адрес заявника	Блакитна Зінаїда Катеринівна
16	Підпис заявника	Блакитна

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вашин
Кутлоджі

У. С. Р. Р.

ХИЙЛІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Баршівського району

Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

4 травня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Кайда	Келес	
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				с. Миколи-Вна.
4	Стать	жінка	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хатній господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Коммуна. Перегон		

7076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богородиця</u> Район <u>Чортків</u> Край селище <u>Молово</u> область <u>Київська</u> АСРР					
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>					
12	Причина смерті	<u>Старість</u>					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Обвідеша Двох Обвідеш</u>					
14	Особливі позначки	<table style="border: none;"> <tr> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><u>Бибик Петро зми</u></td> <td rowspan="2" style="border: none;">} <u>П Бибик</u> <u>П Бастин</u></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"><u>Бастин Петро Яков</u></td> </tr> </table>	1	<u>Бибик Петро зми</u>	} <u>П Бибик</u> <u>П Бастин</u>	2	<u>Бастин Петро Яков</u>
1	<u>Бибик Петро зми</u>	} <u>П Бибик</u> <u>П Бастин</u>					
2	<u>Бастин Петро Яков</u>						
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Блокита Зінаїда Петрівна</u>					
16	Підпис заявника	<u>Сісаківна</u>					

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Валіш

ДІЛОВОД

Милослав



У. С. Р. Р.
КВІЛІВСЬКА
СІЛЬСЬКА
Баршчівського району
Кмисської округи

71
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

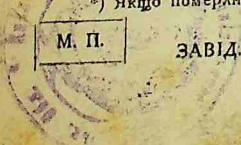
20 " *Червня* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Рикойв</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Петро Васильович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 червня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років) <i>10</i>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жия на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>відомий ком. вояки</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ком. госп. Теретова</i>		

7138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Київ</i>	Район <i>Бучак</i> Край <i>Україн.</i> область <i>Київська СРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>	
12	Причина смерті	<i>брунштам</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення свав свідки</i>	
14	Особливі позначки	<i>Дідина Катерина Дмитрівна) Діденко Федор Іванович) Діденко</i>	
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Рижик Катерина Дмитрівна</i>	
16	Підпис ваявника	<i>Рижик</i>	

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вашин

ДІЛОВОД

Вашин

У. С. Р. Р.

КІЙЛІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Баршнівського району

Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

20 Червня 1938

1	Прізвище	Кийлик	Аикошів		
2	Ім'я	Георгіо	3	По-батькові	Колодетицького
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	10	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) <u>ні</u>			
	Заняття (спеціальність, професія, ремесло)	Рядовий Колгоспник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Герасимова с. Кілів			

7236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Київ</i>	Район <i>Бориспіль</i> Край <i>Український</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>10 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Бруншта</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі повначки	<i>Тоско вдова з с. 1 Маєво руженко Василь Ом. 2, Дуденко</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клишаків Тарасо Розумов</i>	
16	Підпис заявника	<i>В. Клишаків</i>	

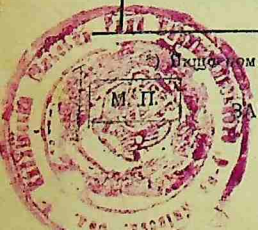
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вашинський

Тимощук



К. Е. Р. Р.
КНИЛІВСЬКА

СІЛЬСЬКА
Баршівського району
Калуського округу

73
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

19 "Вересня" місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Воздасевич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Виталиєва
4	Стать	5	Національність	Полка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня місяця жовтні сего року		
7	Вік (минуло років) 45	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)	З жовтень		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Науково-технічний		

В. М. М.

7326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Святоширський</u> укр. селище область АСРР					
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Зимовий</u>					
12	Причина смерті	<u>Старість</u>					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Діаг. епікриз</u>					
14	Особливі позначки	<table border="0"> <tr> <td><u>Будинок №10</u></td> <td rowspan="2">}</td> <td><u>Будинок</u></td> </tr> <tr> <td><u>№10 Петро Мухомор</u></td> <td><u>№10</u></td> </tr> </table>	<u>Будинок №10</u>	}	<u>Будинок</u>	<u>№10 Петро Мухомор</u>	<u>№10</u>
<u>Будинок №10</u>	}	<u>Будинок</u>					
<u>№10 Петро Мухомор</u>		<u>№10</u>					
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фоміна Миколаївна</u>					
16	Підпис заявника	<u>Миколаївна</u>					

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

М. П.

ЗАВІД. БІОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вашин

Кот



У С Р Р
КИЇЛІВОВКА
СІМЕРДА
Варшавського району
Київської області

44
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

17 а *Новий* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сарока</i>		
2	Ім'я <i>Таша</i>	3	По-батькові	<i>Оттепанівна</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 лютого 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <i>6</i> ... числа <i>с.ч.</i> місяця року... <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мініціонер</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Київ. Ленінської районної</i>		

7436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Будин</u> Край <u>Україна</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення двох свідків
14	Особливі позначки	1 Громадянин України 2 Будинок № 10 у с. Будин
15	Прізвище і адрес заявника	Сароха Михайло Дмитрович
16	Підпис заявника	Сароха

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вашин

ДІЛОВОД

Вашин

У. С. Р. Р.
КИЇЛІВСЬКА
СИМІРАДА
Варшавського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

12 " Метт... місяць 1928 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кимченко
2	Ім'я	Фісс
3	По-батькові	Авдрієвич
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1928 року
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 5 числа Метт місяця року 1918 рік
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Камандир загону
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Шиндлерів

7596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Київ</u>	Район область <u>Київ.</u>	Край АСРР <u>Київ</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>		
12	Причина смерті	<u>заге</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Березник Яким сел. } Березин</u> <u>Бибан Яким Григоров } Бибан</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Клименко Михайло Дмитрович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Клименко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вану

Вотин



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

8 " 2 грудня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Трокарівка
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	14 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Неодружений Бойка</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Солодник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Київська арт. в. Тарнопільської гр.-арт. м.</i>		

7626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище <u>Київ</u>	Район <u>Ботанський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>14 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Поразка серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свізчення з'яв. свідків</u>	
14	Особливі позначки	<u>1 Бюрок Бейро Тригора</u> <u>2 Суденко Дмитро мн</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Суденко Дмитро померлого</u>	
16	Підпис заявника	<u>Д. Суденко</u>	

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

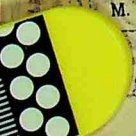
М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ваша

Ваша



77

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

8 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Березник		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 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)	Рядовий конгоєць		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конгес. Червоном Дутар		

7726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Борисенко</u> Край <u>зреш</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відгемніс докл свіжого</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Паспорт Михайло Миколай з Києва</u> <u>2. Метрику Олександр Миколай з Києва</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бердник Саш померлого</u>
16	Підпис заявника	<u>Бердник</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вашин

Вашин



У. С. Р. Р.
КИЇЛІВСЬКА

СИМВОЛА
Барнішівського району
Київської округи

78
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

19 31
31 травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	а. Кийдець	Березин		
2	Ім'я	Одрина	3	По-батькові	Дитарович
4	Стать	Жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	20	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)	Хочим заводська			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комп. Червоний Хутір			

7836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Київ	Район область	Бурштинська Київська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	70 років.			
12	Причина смерті	Старість			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення двох свідків			
14	Особливі позначки	1 Бюджини Бичи сестра 2 Бюджини Бей ро зина			
15	Прізвище і адрес заявника	Тієвко Є Н рідні померлого			
16	Підпис заявника	Є. Н. Тієвко			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ваня

Тієвко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кляйко		Бердник	
2	Ім'я	Оддус	3	По-батькові	Тригачівна
4	Мать	Мішка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Трудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	40	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кашкар господарка			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.))	Канцелярія Червоної Армії			

7986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Киров</i>	Район <i>Бурштинський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Старість</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сводний довідок</i>	
14	Особливі позначки	<i>Ведуть книгу смерей</i> <i>і книгу Федір Трушарович</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тасько С. П. Житє померлого</i>	
16	Підпис заявника	<i>Тасько</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Тасько**Василь*

ТОВАРЕНЬКА

СІМЬРАДА

Вінницького району
м. Ш.

м.об. ЗР

Ю

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гонка		77510 495640	
2	Ім'я	Ганка	3	По батькові	16.04.90 Гонка
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 27 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель Колгоспшк. 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Молотов. Ін. обл. в. м. м.			

8026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мадзуні</i> селище	Район <i>Борислав</i> область <i>Миколаївська</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>пошкодження серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво вибрано Мадзуні сел. амбул.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забвий Готтало терева.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Готтало терева</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Василь

1 - числа " " -

81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 Лютого 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гончаров			
2	Ім'я	Гончар	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чолвік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Лютого 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьків міжрадянське село 6 9/2			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Ново-Варварівка			

8/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Модерні</i> селище	Район <i>Гарушська</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Вональний гегені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво про смерть Модерні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зеленік селати Гитиш</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зеленік</i>		

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

М. П.

1 " числа 1938

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Діловод

82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

12 Верснф - 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вертемецький			
2	Ім'я	Бешен	3	По батькові	Макаро вич
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Верснф - 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 51 рік.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор живобораньом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	К-и ім. його сестри			

8236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маршувате</i> селище	Район <i>Варшавський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по виділенню зрок свідчє</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Буринь Мелуца Демидівна, Муро 2. Рашкумані Іван Демидов. яз. 4. Зинь</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>син Вертепачський Дасиль с Маршувате</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. К. Д.</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Місел Діловод *Рашкумані*

83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

11. Лютого 1938 року

(другий приміток)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Красов			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванов
4	Стать	чол	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самозайнятий в Кіт 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Гор-зірня в Мабурі			

8376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Модерні</i> селище	Район <i>Баркетоло</i> область <i>Найська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 м-чів</i>		
12	Причина смерті	<i>21000 Крива</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомості про смерть - 21000</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зависла Батько Дмитро</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зависла</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Діловод

*Велика*числа *10*

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Монаг			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Муромов
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <u>3 роки</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)	Референт Молгосшина			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н.ч. Славичівська			

8436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобарчи</i> селище	Район <i>Бардешань</i> область <i>Київської</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення нирок.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення свідкино Мобарчуцького серед-середом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зеленая Богна.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Керішук</i>		

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

М. П.

числа *11*Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.Діловод *Веліш*

15

ЛЮБАРЩИЦЬКА
СИВРАДА
м. Ш.
Калішської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гаврилюк			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Васильовича
4	Стать	чол.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1937 2р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько їм утримує в колгосп.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	їм підприємство			

8536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Млобучі</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область <i>Київська</i>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалювання легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво видалено Млобучською секс-амбу.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Записаний записи розширення на що середнього 9 1,6 літній</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заввими сестри Дмитини</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гарно</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

7 числа

IV

м-ця 1938 р.

Вид

86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНТО

1	Прізвище				Кеїка			
2	Ім'я	з	По батькові	Ольга Іванівна				
4	Стать	б	Національність	Жінка Українка				
6	Час смерті (число, місяць, рік)			19 березня 1938 року				
7	Вік (минуло років).			Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи			Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			Ратник Міжнародного Червоного Хреста				
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			м. Київ				

8636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Модручі</i> селище	Район <i>Борислав</i> область <i>Львівська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Слабо народилися</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво виразу Модручі р-н мед-амбул</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забвчик Гетько Дмитро</i>		
16	Підпис заявника	<i>Забвчик</i>		

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



М. П.

Т. № числа *IV*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Веліз*

87

ДОВАРЕНЦЬКА
СІМЬОДА
М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

20 Березня

1	Прізвище	Кубало			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Середурова
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи нав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьків дві працевлаштування			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в Києві на підприємстві			

5

8736

101

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Моборні</i> селище	Район <i>Даршмаць</i> область <i>Шибсона</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульозний менінгіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво відомо (Моборні) мед. амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зольши Сат'єро Дмитро</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ківалю Федор</i>		

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

М. П.

числа *IV*Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.Діловод *Вася*

Д. С. П. П.
ШОБАРЕПЬКА

СІВЬРАДА

Видання: 1-е шостого року

Київський округ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

2 4 6 1938 року

1	Прізвище	Нугенто			
2	Ім'я	Карасюк	3	По батькові	Милишова
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 березня 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 На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	редактор Волгоград			
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	Волгоград-ім. Шовтшик 5			

8836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Млобуди</i> селище	Район <i>Берислав</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>ВІСЬМЬ ЗІСЬОДНА ЗНІЛА</i>		
12	Причина смерті	<i>Серцево-судинний ревматизм</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво суду про Млобудський м.с.с.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забвильн Шуренко Федор Васильов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шуренко</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.

Шуренко

Діловод

Василь

88

У С Р Р
ДОВАРЕНЬКА
СІВЬРАДА
М Ш
Каталогів актів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

5. Вівторок 1938 року

(другий приміток)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Генцало			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Бензура
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Вівторок 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Безробітна з двох дітей 65			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.)	Воргасні на МДВ			

89 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Модулі</i> селище	Район <i>Зарнешоль</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроків</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалений мозок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво венери медичних мед-амт</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зозваниць Євгенія Петровича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зозваниць</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

" числа

807

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

26 Квітня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грассот.			
2	Ім'я	Міра	3	По батькові	Швацова
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Квітня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа 11 місяця роки 1937р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Бу Зірка			

5

3036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобарці</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво видамо Мобарцькою мед-амб</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Засвєша Софіяно Дмитро</i>		
16	Підпис заявника	<i>Грасс</i>		



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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

91

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

26 Квітня 1938р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гончарко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Квітня 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки 23 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	Колгосп ім. Шевченка			

5

9136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобручі</i> селище	Район <i>Барисинь</i> область <i>Київська</i>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вроці</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво ведамо Мобручиро мед-амбул.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зедвешин Готман Шван Зидиць</i>		
16	Підпис заявника	<i>Готман Ш</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Готман Ш

Діловод *Зедвешин*

числа

У. С. Р. Р.
ЛІВВАРЕШЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

82 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

27 квітня 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1. Місце Хотинь

2. Ім'я померлого Катерина
3. Вік 8 4. Стан По батькові 5. Прізвище Андріївна

6. Місце померлого Хотинь 7. Вік 5 8. Національність Українка

9. Місце смерті (число, місяць, рік) 26 квітня 1938р.
Відділ

10. Скільки було років у місяці Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 49 днів

11. Смерть мерлий своїй адресі Має свої засоби На утриманні
або в інш. місцевості (підкреслити)

12. Причина смерті туберкульоз Холера

13. Важливі відомості туберкульоз Хотинська Машинна
(назва підколгоспу)

Вдається тільки одній особі, як ховать померлого (для подання в органи місцевої влади) БЕЗПЛАТНО і звільнено від гербових та інш. зборів.

5

9238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобарні</i> селище	Район <i>Баричинь</i> область <i>Київська</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Сирого Мобаричуто Мед-амбул</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забвиць. Копаг. Катерино</i>		
16	Підпис заявника	<i>Копак</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Степан

Діловод

Велік

" числа

83 7

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЛЮБАРЄЦЬКА

Відділ Актів Громадянського Стану

СІМШРАДА

Кіровоградського району
Кіровоградської округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

28 квітня 1938р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище *Коломієць*

2 Ім'я *Ольга* 3 По батькові *Митрова*

4 Стать *Жін.* 5 Національність *Українка*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *25 квітня 1938 року*

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *16* числа *XX* місяця роки *1938*

8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Зайяття (спеціальність, посада, ремесло) *Коргошниця* 5

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Коргошниця Уз-Зівка*

9386

№ 31

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Медобуч Район Борислав область Нічівка	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців		
12	Причина смерті	Загальна легеня		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво вищою Медобучу мед-амб		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Завшиш Самьо Гитиш		
16	Підпис заявника	K M		



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Заміницький</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Роботинський</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українськ</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 травня 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>27</i> місяця роки <i>1938р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ку і м. Великого</i>			

XX

5

9436

71

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Борисполь</i> селище <i>Модарів</i>	Район <i>Кеївський</i> область <i>Борисполь.</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>Рахіт.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво медико-санітар. е. Модарів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зеленши Саміло Гитиши</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гитиши</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.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

29 Червня 1938^{р.}

1	Прізвище	Гралою			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Григоріанов
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Червня 1938 ^{р.}			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 4 числа 11-місяця роки 1935 року 2р.			
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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Кеселівського			

536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мадричі</i> селище	Район <i>Борислав</i> область <i>Рівненська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>оджлаз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво Всеволода Мадзуревича мед-амбул</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заввими Батімо Гиньши</i>		
16	Підпис заявника	<i>ІВ Яноши</i>		

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

М. П.

4 числа *VII*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

М Кошов

Діловод *Василь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коржівіцин		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
				Євдоким
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Серпня 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 50р		
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)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп ім. Ставчин		

9626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Модерці</i> селище	Район <i>Борислав</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>		
12	Причина смерті	<i>порази Серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво вензамо Модерцкою мед-амбуланс</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зосимен Михайлович Швань селище</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зосимен</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

М. Швань Діловод
Вану-

ВНЕСЕНО КРАЙ. ПОПРАВНОЮ АТРОСКОЮ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

13 Листопада 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Захарченко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Вікторович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Листопад 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився? роки 1938 р. 2 роки. Число 11 місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Машуринського			

9738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Медварці</i>	Район область <i>Барисенко</i> <i>Кірово</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрокі</i>		
12	Причина смерті	<i>Лимфогіт.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Всеукраїнського Медичного Інституту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зосівши Іванів Гриниш</i>		
16	Підпис заявника	<i>Закарт</i>		

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



М. П.
4 числа

VIII

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Мкопоз

Діловод

Велл

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

19. липня 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гончаро			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Свиря Іоанн
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 8р —			
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)	Болготиння			
9*	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу (т.д.))	Болготин ім Шевченка			

9836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобаричі</i> селище	Район <i>Барцессоць</i> область <i>Косово</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вроє</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення Кири.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво всецано мобаричуцько есец-амбу</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зувешин селань Гиндин</i>		
16	Підпис заявника			

Гонколо

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

М. П.
 " 1 " числа VIII

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1938р.

Мюнов Діловод

Велф

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

18 липня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Міша.			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Давидівна.
4	Стать	Жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 5 ррч			
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)	Колгоспниця			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгоспу ім. Шевченка			

9926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кобарци</i> селище	Район <i>Бершонево</i> область <i>Нижегородська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Ангіна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Св. Діако Кобарцеву, що мешкає в м. Кобарцях.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зосвими Савио Гитими</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гитим</i>		

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



М. П.
А " числа *VIII*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Жонод

Діловод

Велі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

28 липня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кіришок			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Семішович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 20			
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)	Колгоспн			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Коліна Гоголя			

100 28

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобарці</i> селище	Район <i>Борислав</i> область <i>Львівська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Менінгіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення судачо створеного лікарем</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Завшик сестри Гитиши</i>		
16	Підпис заявника	<i>за неграм. [Signature]</i>		

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



М. П.

7 числа VIII

Завід. бюро ЗАГС *Мшоня*
м-ця 1938р.

Діловод *Вейд*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

4 Сергій 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грасов.		
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові
				Грицькова
4	Стать	Жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Сергій 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 6 числа III місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Водосилок		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Водосилки ім. Стр-Зрумо		

10136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Медварі</i> селище	Район <i>Бориспіль</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР	Людськ випи своє взд
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 м-ч-б</i>			
12	Причина смерті	<i>Зосонд</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво свідомо Медварівської медсанбу</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заввент слаба Гитини</i>			
16	Підпис заявника	<i>Г. Кошомієв</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Коноб*

Діловод

Ваш

193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

7 Серпня 1938р.

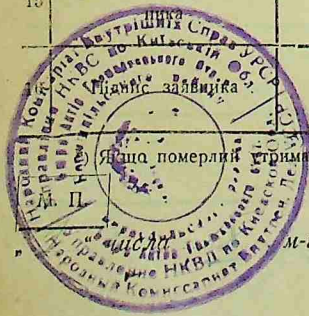
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Телоба.		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
				Васильовна
4	Стать	Жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Серпня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>VII</u> місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгоспу ім. Гер. Зурна		

10238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобаричі</i>	Район <i>Буринський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Тубонос</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення видамо Мобаричівською мед-амбул</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв	<i>Завешит Самію Дмитиш</i>		
		<i>Кіево</i>		



Завід. бюро ЗАГС *М Конол*
м-ця 193 р.

Діловод
Велл

103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мазушко</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Синнашова</i>
4	Стать	<i>Жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 березня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>10</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Немає</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>немає</i>			

1038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Модручі</i> селище	Район <i>Баршанськ</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>6 тиждів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво відомо Модручською мед-амбул.</i>		
14	Особливі позначки			

15	Прізвище і адрес заяв. <i>Васильєв с/с.м.б. Гитин</i> <i>Лазаренко 3с</i>
----	---



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

Завід. бюро ЗАГС *М Конов*
м-ця 1938 р.

Діловод
Васильєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

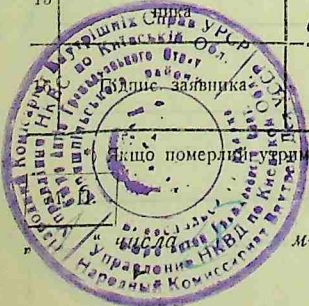
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гонцало		
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові
				Миколайова
4	Стать	Жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938... числа 14 місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Володимир		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Володимирівська		

10436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Мобарчи</i> Район <i>Баричеволь</i> Край <i>Ж</i> селище область <i>Дербендо</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті <i>Дитячі судороги</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свідоцтво відомо Мобарчи мед-амбул.</i>
14	Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Засквша Ірина Іосифівна
С. Рижков



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС *М Кондр*
м-ця 1936 р.

Діловод *Ваш:*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гешало			
2	Ім'я	Рудьма	3	По батькові	Владимирів
4	Стать	Чол	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Серпня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>26</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Г. Шевченка			

19538

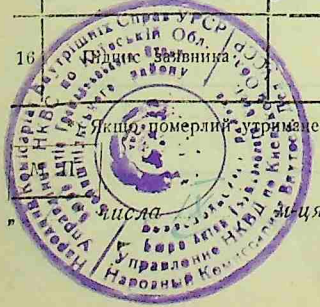
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Медобри</i>	Район <i>Борженський</i> область <i>Рівненська</i>	Край <i>5</i> АСРР	Ч. Ж. непотрібно записати <i>06</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Черевний тиф</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво видамо Борженським лікарем</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Завшин Гнатко Іван П.</i>			
16	Прізвище і адресу заявника	<i>Ніхон</i>			

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

Завід. бюро ЗАГС *М Конюс*

Діловод *Вад.*

числа *8* місяця 1938 р.



106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник)

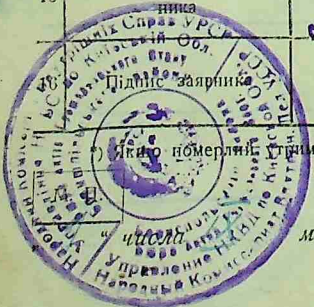
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Винишвурис			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Земель Роб.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Серпня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгоспу ім. Шевченка			

10636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район <i>Мадуні</i>	область <i>Гарнімань</i>	Край <i>Дубен</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Крід</i>				
12	Причина смерті	<i>Гитрий понос</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво відомо Мадорезького мед-амбул</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зосвим сестри Гитими</i>				

В. Малашин



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

Завід. бюро ЗАГС *М Конол* Діловод

м-ця 1938 р.

Вел

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 325

(другий примірник)

ПЛЯ ЦУНГО

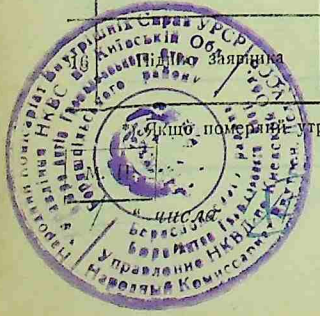
29 Серпня 1948

1	Прізвище	Корна			
2	Ім'я	Ташка	3	По батькові	Грицькович
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Серпня 1948			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа III місяця 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгоспу ім. Шевченка			

5

00728

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Модузи</i>	Район область <i>Бориспільський Київська</i>	Край АСРР	область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульозно менін</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво медико-моральної експертизи</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зеленник селення Гитин</i>			



кірво

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

Завід. бюро ЗАГС *М Конюс* Діловод *[Signature]*
 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

13 Вересня 1938г

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Людв. ш.</i>	<i>Томаш</i>		
2	Ім'я <i>Ольга.</i>	3	По батькові	<i>Свиршобна</i>
4	Стать <i>Жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 Вересня 1938г</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>5</i> місяця роки <i>1938г</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспниця</i>		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Колгоспниця ім. Петрушина</i>		

10826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобарці</i> селище	Район <i>Борщеволь</i> область <i>Кірово</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три.</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво відомо Мобарцевною мед-амбул</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зосвник Батько Дмитин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олоши</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *М Конош*
м-ця 1938р.

Діловод *Вел*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

109

Люб.рецька

Відділ Актів Громадянського Стану

ЛІБІВАДА

Бориспільського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

15 Вересня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сосенченко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Ситникова
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 10 місяця року 1938 <u>4 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Митиріна			

5

10936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобзичі</i> селище	Район <i>Борзунівський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Старостина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво судило Мобзунівсько сесдашвудаторсько</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зелівши Батько Гитиш</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ситиш</i>		

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



М. П.

числа

X

Завід. бюро ЗАГС *М Конат*
м-ця 1938 р.

Діловод

Ваш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10 Вересня 1988

1	Прізвище	<i>Соболіва</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
				<i>Микола</i>
4	Стать	<i>Жін</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Вересня 1988</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>9</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Жонка підприємця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Ст. підприємця</i>		

6

11036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Модарці</i> селище	Район <i>Баршівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення видано Мавруським Мез-вибул.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Засвічик сестри Гитиши</i>		
16	Підпис, заявника	<i>Свободка</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *М Конол*
м-ця 1938р.

Діловод *Велз*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНГО

17 Вересня 1938

1	Прізвище <i>Добард</i>	<i>Криворон</i>		
2	Ім'я <i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Михайлів</i>	
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність <i>українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 Вересня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1926</i> <i>2 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Колгосп ім. Митиріди</i>		

1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобаря</i> селище	Район <i>Горшань</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Гостра Запальна Нирка.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво видамо Мобаряською мед-амбул</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Завшик Євген Дмитрович</i>			
16	Підпис заявника	<i>М. Кривошеїн.</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Копаць* Діловод

м-ця 1938 р.

Вед.

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Любарський</i>	<i>Михайлович</i>		
2	Ім'я <i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Семенов</i>
4	Стать <i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українськ</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Вересня 1936</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>11</i> місяця <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (1 2))	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>		

Харківського району
Київської області
1936
14 Вересня 1936.

X6

5

11238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мавзуні</i> селище	Район <i>Верещо 16</i> область <i>Рівненська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-ч-8</i>		
12	Причина смерті	<i>Рухозим. Запалення Легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Свідка Надвирчука мет-ашбуратчик</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зосвішик Євтиміо Дмитиши</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. М. М.</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Коноб*
 м-ця 1938 р. Діловод *Вел*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Лубарецька

РАДА

Бориспольського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

26 Вересня 1988

1	Прізвище	Грассол		
2	Ім'я	Ас	3	По батькові
				Михайлович
4	Стать	ч/м	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Вересня 1988		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа VIII місяця роки 1985		
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)	Батьківське лікування азотом		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	м. Рахівка район		

1338

ліне
літн

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Медзвіж</i> Район <i>Бориспольський</i> Край АСРР селище область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>2 роки</i>
12	Причина смерті <i>Скоротило</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>свідченням видамо Бориспольською Лікарською</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Зубини Троян, вулиця Велика</i>
16	Підпис заявника <i>Отрив</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *М Коню*
м-ця 1938 р.

Діловод *Вел*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Львівська
РАДА

Бориспільський район

Кіровоградська область

с. Вершиця 1938

1	Прізвище, по батькові	Опанащенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Митрофанов
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Вершиця 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 7 числа 11 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Шевченка			

X6

5

114386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Молодечі</i> селище	Район <i>Борисень</i> область <i>Цувська</i>	Край <i>Литов</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-ч</i>		
12	Причина смерті	<i>Зотуха.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво видамо Молодечеською Мер-ам Булат</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зевини Сатко Дмитро</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Зевини</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *М. Копад*
м-ця 1938р.

Діловод *Вася*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

№ _____ (другий примірник)

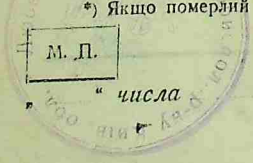
Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Любарці.</i>	<i>Волошин</i>		
2	Ім'я <i>Тамара</i>	3	По батькові <i>Богданович</i>	
4	Стать <i>Жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 жовтня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>21</i> місяця <i>1937</i> 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)	<i>Не працює</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Не працює у зв'язку</i>		

1536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Млободичі</i> селище	Район <i>Барисинськ</i> область <i>Вінницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяць.</i>		
12	Причина смерті	<i>Гітєвский Ганс</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво медико-смертєвського мед-амбул</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зелені Ганно Дмитро</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зелені</i>		

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



М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Копія

Діловод

[Signature]

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНГО

УРСР
 Барещька
 РАДА

Бориспільського району
 Київської області

4 Новий 1938

1	Прізвище Діапрці.	<u>Білий</u>		
2	Ім'я <u>Петро</u>	3	По батькові <u>Михайлів</u>	
4	Стать <u>гол.</u>	5	Національність <u>Українськ</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 Вересня 1938р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>1938</u> місяця <u>1938</u> роки <u>2р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Колгоспу ім. Шевченка</u>		

116 38

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мадзуні</i> селище	Район <i>Борислав</i> область <i>Львівська</i>	К А
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво видає Шабаруховою мед.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зав'язин Самона Дмитро</i>		
16	Підпис заявника			

Зав'язин

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



Завід. бюро ЗАГС.
м-ця 193 р.

Копал

Діловод

Вел

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник)

Для ЦУНГО

с. Любарці

Волошин.

з

По батькові

Тявловна

5

Національність

Українська

дні (число, місяць, рік)

14 лютого 1938р.

у віці (у роках).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 69р.

померлий своїм чином чи внаслідок нещасного випадку чи внаслідок іншої особи

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

професія, спеціальність, ремесло)

Колгоспник

назва підприємства, колективу (назва підприємства, колективу)

Колгоспу ім. Червоного

5

11738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років			
12	Причина смерті	род. адитив			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво видамо Мобільного мед. пункту			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Зеленшик Тамара Степанівна			
16	Підпис заявника	Тонкош			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Копія

Діловод

[Handwritten signature]

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Любарецька
ОБЛАСТЬ РАДАВориспольського району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану 118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

18 ~~Відомості~~ 1948 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Любарці.	<i>Гомбіш</i>		
2	Ім'я	<i>Грицько</i>	3	По батькові	<i>Олександр</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13^{го} Водня 1948.</i>			
7	В к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>78</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошті іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгосп</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>Колгосп ім. Водня</i>			

1836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Модури</i> Район <i>Бурштинський</i> селище область <i>Рівненська</i> Край <i>№ 11</i> АСРР <i>III II</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>78 років</i>
12	Причина смерті <i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свідоцтво вищою Модурицьким мед. амб.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Засвист Сич</i>
16	Підпис заявника <i>Томаш Майсак Гринків</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Копал* Діловод *Вел*
м-ця 193 р.

119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(другий примірник)

Для ЦУНГО

22 Мстопода 1938 р.

1	Прізвище	Білий		
2	Ім'я	Відько	3	По батькові
				Сергій
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Мстопода 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 4 місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісник 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колегспу)	Волгоен. іст. Мстопода		

1938

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Модури</i> Район <i>Дніпровський</i> селище <i>Борислав</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>12 днів</i>
12	Причина смерті <i>слабо Жарозинна</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>свідоцтво видано Модурицькою Радою</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Зеввеш Григорій Васильович</i>
16	Підпис заявника <i>Григорія</i>

атрето оми
Кривавошан
АСР
сжик (в
д

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

М. П.

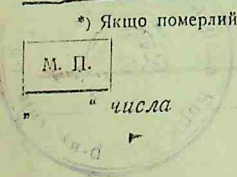
" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Копов

Діловод

Зеввеш



120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

УРСР

Любарецька

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

29 жовтня 1938.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Орел		
2	Ім'я	Болошино	с	По батькові
4	Стать	ч.	Б	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 жовтня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Синь		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп ім. Шевченка.		

12036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маджуні</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область <i>Львівська</i>	Країна <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Лекаря Маджунького мед. амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Засвінн Орел. Трухар Сергій</i>		
16	Підпис заявника	<i>Орел</i>		

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Копач

Діловод

Вульф



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

121

Львівська
РАДА
Ворніспольського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

21 Зудис 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	№	Зудис	
2	Ім'я	3	По батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Зудис 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 1938 місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вашингтонський		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	Вознесенський Зр Зудис		

19 08

5

12138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мабурі</i> селище	Район <i>Барислаб</i> область <i>Дніпро</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>смерть народнича</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво видає Мабурською мед. амбулаторією</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заввний сел. Дитини</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гроси Ул</i>		

МІСЦЕВІ
ВІДДЕЛ. СМ.
СЛУЖБ.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Копар

Діловод

Велз

" числа

Любарецька

РАДА

Бориспольського району

Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

193 р.

23 грудня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Любарці		Грибачов	
2	Ім'я	Валодимир	3	По батькові	Борислав
4	Стать	чол	5	Національність	Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 1938 місяць 15			
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)	Композитор			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	Работу не виконував			

12238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Медобуди</i> селище	Район <i>Боршмаць</i> область <i>Волинська</i>	Край АСРФ	Ч. Ж. непотрібно заповнювати
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво видає Медобудівською Мед-амбул</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заскани Пиритинко Василь</i>			
16	Підпис заявника	<i>с. Василь</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вінок

Діловод

Вел

" числа

м-ця 193 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

1938 р.

28 Зудня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Антонинко			
2	Ім'я	Іванно	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Між.	5	Національність	Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Зудня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 67 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)	Гітис			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т.д.))	Володимирівська вулиця			

5

12326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Матюків	Район область	Вороніжчина Кеївщина	Край АСР	Ч. Ж. спотг іоне ресалти
11	Святий часу жив помер- ав. У місці реєстрації смерті		Святий				дп в
12	Причина смерті		Ран	Білий			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідачів вивести Матюківщина мед-амбулаторія					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Вешня Антошина м. с					
16	Підпис заявника	Антонішич					

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Кривий

Діловод

Ваш

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Любарці.		
2	Ім'я	Стелю	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1988 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 20		
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)	Село		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп при селі		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мобіжці</i> селище	Район <i>Борислав</i> область <i>Волинська</i>	Край АСРР	4. Ж. непотрібно дати
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Старість</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво видав Мобіжчинський медпункт</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заввша Сім.</i>			
16	Підпис заявника	<i>М Заділко</i>			

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Вел

Койова



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Воззудис 193 р.

1	Прізвище	Любарці	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові
		Мадимово	
4	Стать	жін	5 Національність
		Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Воззудис 1938р	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 12 числа місяця роки 1938р	
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)	Домашня	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Домашня	

X4

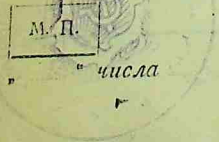
5

1.0.

12538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мадрич</i> селище	Район <i>Бурштинський</i> область <i>Буковина</i>	Край АСРР	Ж. потрібно звернути увагу
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Члени</i>			
12	Причина смерті	<i>Гіттери в ніч</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення відомо Мадрицькому медзавбур</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заселена Тамара Гибина</i>			
16	Підпис заявника	<i>М. П. Гибина</i>			

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

М. П. 

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193. р.

Діловод *Велз*

Кочер

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Березний		
Вік	3	По-батькові	Борисович
Рід	5	Національність	Українець
Дата смерті (місяць і рік)	2 січня 1938 року		
Вік (років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 37		
Чи був свідченням чи свідчицею особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Місце проживання (адреса)	Сільське господарство		
Назва підприємства (адреса)	Колгосп 120 травнів		

12638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Леbedи	Район Боринь	Край АССР Київська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років			
12	Причина смерті	Декомпенсований порок серця			
13	Пред'явлені лікарями документи про смерть	Ати смерті свідчать про смерт. в. Деліду сестр. др. 2 Бучинській Володимирів др. Дмитро з Рівня			
14	Особливі позначки	Посвідка що смерть 3/1-38, №1 видамо			
15	Прізвище і адрес завіника	Березинський Борис Д. с. Леbedи Боринський район			
16	Підпис завіника	Березинський			



утримувачі, то обов'язково платити гроші 9 заповнюється щодо осіб, на території яких померлий

ДИПЛОМ РАГС

ДИПЛОМ

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ЛЕБЕДИНСЬКА
СІЛЬРАДА

Радянської Республіки

Київської Округи

8 січня 1938

Ч 2

127
ЛЕБЕР. ЗР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(оригінал вживати)

Для ЦУНХУ

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

12728

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лебурин</i>	Район <i>Бориничи</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>61 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські докменти про смерть	<i>Про смерть свідчать два свічки 1. Беремин' Лебурин 2. Демчук Андрій із 1. Рубин 2. Вітмер.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Посвідка про смерть від 8/1-38 р. № 2 видана</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буряк Іришко С. Лебурин Бориничівська р-он Київська обл.</i>		



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

БЮРО ЗАГС

ПІСЬМОВИЙ

[Handwritten signatures]

ЛЕБЕДИНСЬКА
РАДА

Київського Округу

Київської Округу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

14 червня 1938

1	Прізвище	Шевченко			
2	ім'я	Івга	3	По-батькові	Федоровна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 червня 1938 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 <u>жила на кошти свого батька</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мотушка 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп № 1 травня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лебедин</i>	Район <i>Боршнівський</i> Край <i>ЛСРР</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>14 років</i>	
12	Причина смерті	<i>корона серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть Київського медпункту в/з 14/VI-38 р. №5 лікарем Голубовим</i>	
14	Особливі позначки	<i>Посвідка про смерть видана №3</i>	
15	Прізвище і адрес навчальника	<i>Старостинко А.Т. с. Лебедин Боршнівський р-он</i>	
16	Прізвище свідка	<i>Старостинко</i>	

Громадянин, що обидві частини графу 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ПОДАТК *Шен* ДІЛОВОД *Гай*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

1	Прізвище	Лисенко	
2	Ім'я	Захарко	3 По-батькові Андрійович
4	Стать	Чолов.	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 червня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 45 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство 5	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 1-го травня	

23 червня 38

4

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Леbedин	Район Боршнівський	Край АСРР	
		селище	область	Київська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років			
12	Причина смерті	Туберкульоз Легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть від 23/11-1938р. з в. Кіровоградської медичної Школи.			
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть № 4 видама			
15	Прізвище і адрес заявника	Мисенко Мотуз Ан. с. Леbedин Боршнівського р-ну			
16	Підпис заявника	Мисенко			



Не утримувати, до обидві виступні графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ДЕПАРТАМЕНТ РАГС

Мисенко

ДІЛОВОЙ

Тамар

ЗАКОННО ВИДАНО 1. 1938
 ЗАКОННО ВИДАНО 1. 1938

130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 червня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Буряк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тавлювіч
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ²⁵ числа ^{червня} 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, ремесло)	сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 1-го травня		

X5

5

1308

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Леbedин</i> Район <i>Бориспільський</i> селище <i>Леbedин</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські докменти про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть Бориспільської лікарні вч. 25/IV-38р.</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про смерть №5 видамо</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буряк Павло Ром. с. Леbedин Бориспіль. р-ну</i> <i>СБУРЯК</i>



Відомості про утриманців, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

БЮРО ЗАГС

Мелі

ДІАБОВ

Тайд

У. С. Р. Р.

ЕДИНСЬКА

РАДА

Кіровоградського Району

Кіровоградської Округи

6/XII 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Буряк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гетимовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа XI місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) жила на кошти свого батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Станція: Кондуктор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	станція Дарниця		

3126

Місце селище *Лебедин* Район *Бориспільський* область *Київська* АСРР

№
дл
п

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *14 днів*

12 Причина смерті *Запам'яння легенів*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть № 12 Кіровської лікарні містом Бориспіль*

14 Особливі позначки *Посвідка про смерть № 7 видана*

15 Прізвище і адрес заявника *Бурак Тамара с. Лебедин Бориспільський р-н*

16 Підпис заявника *Буряк*

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

М. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Шеня*

ДІАСВОД *Тамара*



Март, 38

132

КРТАСІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 Київської 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мелуш			
2	Ім'я	Оксена	3	По батькові	Євдоківна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Березня - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці роки: 4 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	На утриманні 90% Радумана Собот Насимівної	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця хліборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-п ім. Мухомова			

13236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кам'янка</i> селище	Район <i>Торисно-пояський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>79 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по виявленню двох свідоцтв.</i>		
14	Особливі позначки	<i>1 Шуми Антоніо Іванович</i> <i>2 Шуми Антоніо Іванович.</i>	<i>Фісцуси</i> <i>Андрі</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>дружина Антоніани Софії Іванівна</i> <i>с. Кам'янка Торисно-пояський р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>За. Фісцуси</i>		



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

М. П.

30 числа

Свінтис

Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Т. М. Кудряков

Діловод

С. В. Кудряков

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 Січня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ришукман		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
				Вікторович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 19 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		на утриманні батька (підкреслити) Ришукмана Віктора А		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колегіальний економіст		
	роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	колгосп ім. Мойсева		

13376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Маршуківка</i>	Район область <i>Бориспільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Видернутою</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по виявленню двох свідків.</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Рашукан Михайло 76 М/Возмужоз 2. Рашукан Вірка С Рашукан</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>батько Рашукан Віктор д с Маршуківка Бориспільського р-ону.</i>		
16	Пісьме заявника	<i>В.В.В.В.</i>		



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

М. П.
50

числа *10* місяця *Вісім*

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938р.

Діловод *Рашукан*

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

10 серпня 1938 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Осипенко		
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові
				Гаврилович
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня - 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки - 21 год.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник хліборобської		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	колгосп ім. Сталіна		

13436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шаршувка селище	Район Тернопільський область	Край Чист. ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 рік		
12	Причина смерті	по старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	по виявленню двох обідків		
14	Особливі позначки	1. Васильєв Шаршув. А. 2. Родичами сестричкою С.		
15	Прізвище і адрес заявника	дочка Осипенко Ніна Карпівна с. Шаршувка		
16	Підпис заявника	У останню		

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

М. П.



" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

М. П.

Діловод

С. Шевченко

185

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

30 липня 1938 року.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вашинський		
2	Ім'я	3	По батькові	Корнеліївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
29 липня 1938 року				
7	Вік (минуло років).			
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки				
29 років.				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи			
		<u>Має свої засоби</u>		На утриманні
		(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
колгоспник з літобробством				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))				
к.п. ім. Євдокіїв, в. Мартусовна.				

13526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маршувка</i>	Район <i>Ворненпопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по вказівкам двох свідч.</i>		
14	Особливі позначки	<i>1 Вертешарний Василь Є. Абелін 2 Вонжулані Іванов Ів. М. Вонжулан</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>головні Вонжулані Віктор Он с Маршувки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вонжулані</i>		



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

М. П.

VIII
м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Милосен

Діловод

Вонжулані

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

КАРПУЗІВСЬКА
РАДА
Кіровоградського Району
м. Ш.
Кіровоградської Округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

15 березня 1938 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Решетняк			
2	Ім'я	Ташенко	3	По батькові	Яковлев
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 5 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник хліборобством			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К.и.м. Шейсєва			

13638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шаршувське</i> селище	Район <i>Биршаньський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 Зрок</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по вказівкою двох свідчів</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Бурно Ганна Івановна Шурна 2. Бурно Іван Іванович Шурна</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с/п Рашкован Іван Іванович с Шаршувське</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іван Іванович</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

М. П. Діловод *Шурна*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

10 січня 1958 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шепель		
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові
				Андрійович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 січня 1958 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 5 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)	100% агент м. с. - за створення		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	10-й ін. Мінська		

13736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маршуківка</i> селище	Район <i>Варшавський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по вичерпанню сил організму</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Тіло померлого Деміана Пурно 2. Кушетка Рієкса (Маршуківка). Варшавський</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Миколайович Григорійович с. Маршуківка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>		

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

М. П.

" числа

м-ця 1933 р.



Завід. бюро ЗАГС. *Ситин*

Діловод *В. В. Григорійович*

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

12 Листопада - 1938 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марасюк			
2	Ім'я	Анатолія	3	По батькові	Васильєна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Листопада - 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1933</u> <u>р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>На утриманні Василя Марасюка Василя Корольовича</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домогосп. господарство</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. л.))	<u>к. н. ім. Ставська</u>			

138 275

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маршуватка</i> селище	Район <i>Ворошиловський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>		
12	Причина смерті	<i>воєнне поле</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>г-н Володимир Корній Васильович с. Маршуватка Ворошиловський р-н</i>		



Ім'я заявника
г-н Володимир

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

Завід. бюро ЗАГС *М. Мейерсон* Діловод *С. С. Сидоренко*
м-ця 1938 р.

139

М. О. П. Р. К. З. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

13 Квітня

8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бірюмський		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильєвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 Квітня 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року 38		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. "Шевченка"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Александрівка</u> Район <u>Бориспіль</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Непред'явлено</u>
14	Особливі повначки	<u>Григорій Євдокимович</u> 1. <u>Киселиця</u> 2. <u>Овчарук</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Глушко В. Е. с. Александрівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Глушко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Почуєв

38

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Моголс</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Лукматов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11 червня 1918</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>38 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колгосп ім. Шевченка в с. Березині</i>		

141

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22 Чоуа

88.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Борніш</i>		
2	Ім'я	3	Па батькові	<i>Володимирів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 червня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>20</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>громадський наставник худоби</i>		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>с. м. Олександрівка, в колгоспників</i>		

5

14136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Александр</u> Район <u>Борисов</u> Край <u>В. С. С. Р.</u> селище _____ область _____ АССР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років
12	Причина смерті	Катар шлунку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непред'явлено
14	Особливі повнячки	Будинку смерті сбербанк свічки іє. Хамченко - Кісієв
15	Прізвище і адрес заявника	Кисель Михайло в м Александров
16	Підпис заявника	<i>Михайло Кисель</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Михайло Кисель

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5


16 травня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Старик		
2	Ім'я	3	По батькові	Губкова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 травня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися: число місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відхрестити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Байбани Францозів Сидорових і сім'я с/з Олександрівна		

14236

10	Місце, де постійно жив померлий	Борисполь Район Київська Саварь
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13. років
12	Почина смерті	оспаменіт сугденної гудити поєсі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарське свідоцтво Відиано Бориспольскою лікарською 16/8-8
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес владика	Володимирів. Граф Федоръ з Александрійска
16	Ім'я померлого	Володимир

Українська Республіка
Міністерство внутрішніх справ
Державне бюро реєстрації актів цивільного стану

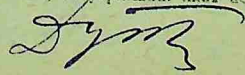


У випадку померлого утриманця, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД



143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

25 липня 1938

(другий примічник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кішми			
2	Ім'я	Денис	3	По батькові	Елєєвич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 52 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ки їм Шевченка С. М. Александровича Рядовик колгоспник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп "Шевченка" с. М. Александровича.			

14326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Асканія-Нова</u> еслище <u>Київська</u>	Район <u>Борисполь</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52		
12	Причина смерті	від туберкульозу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не надіслані		
14	Особливі позначки	Причину смерті стверджують два свідки 1) <u>Александр</u> 2) <u>Замозний</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Климентій Петро Демисович с. М. Асканія-Нова</u> <u>Бориспольського р-ну Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Климентій П.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

12 числа 1938 р.

м-ця 1938 р.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

2 Мотомія

38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зарецька		
2	Ім'я	Марта	з	По батькові
				Тимановна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 ^{го} Мотомаду 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки		
		77 років		
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)	Вільська Господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп м.п. "Шеленко А.М. Шеленко роки"		

1436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Александрівка</u> Район <u>Бориспольський</u> селище область <u>Київської</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Старість</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>	
14	Особливі позначки	<u>Гришин, смертні свідоцтво свіжого</u> <u>1 ф. Чиймим</u> <u>2 Пилип</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Варченко Марія Р. с. м. Александрівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Марія</u>	

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

М. П.

числа XII

ж-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Минь

Діловод

А.В.В.В.

145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м ш

17. Мстоп

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	Анатолія	3	По батькові
				Федорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Мстопад		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 35 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільове Ростодарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	Полтава, м. "Шевченко"		

5

14536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Олександрів</u> Район <u>Богородицький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область Радівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>
12	Причина смерті	<u>віз рідів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Причину смерті стверджують свідки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворошилов А. В. м. Олександрів</u>
16	Підпис заявника	<u>Ворошилов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

числа

XII м-ця 1938 р.

[Signature]

[Signature]

7

146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

19. Лютого 1938г.

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григоренко			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Ж.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 Лютого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>6 років.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськ. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т.в.))	Колгосп ім. Шевченка			

5

116 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Гариспольський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>М. Олександрів</i> область <i>Львівської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>браків</i>
12	Причина смерті	<i>Возрастна морт</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>в рідних смерті стверджують свідоцтво { Динар { 2 чл. чл. чл.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Батико Гурдієнко О. О. М. Олександрів</i>
16	Підпис заявника	<i>Гурдієнко</i>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гурдієнко

Долова *Алісія*

ХІ

У.С.Р.Р.

501. 38

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~1~~ /

(другий примірник)

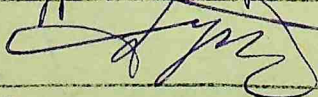
Для ЦУНХУ

3 січня 1938

№ _____

1	Прізвище	Стариченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іван Іванович
3	Стать	5	Національність	Чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року— <u>36 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д).	Володимирівський В. Олександрівський рід		

14736

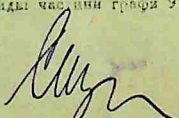
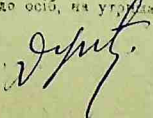
10	Місце, де постійно жив померлий	Місц. <u>В. Олександрівка</u> <small>селище</small> <u>Борщенівського р-ну Київська обл.</u> <small>область</small> <u>АСРР</u> <small>Край</small>
11	Свідки віку жив померлий у місяці реєстрації смерті	36 років
12	Причина смерті	Ударив внаслідок похмілля
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво про смерть видано Борщенівського лікаря 4/138р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Людмила Борисівна Борщеник с. В. Олександрівка Борщенівського р-на
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. ПІРО ЗАГС

МАЛОБОД

У.С.Р.Р.

Волинсько-Олександрівська
 Житомирська Рада
 Зарепільського району
 Київської області

5 лютого 1938

№ _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Слищенко		
2	Ім'я (в дужках)	3	По батькові	Наумовна
4	Стать	жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 лютого 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися — число — місяць року — <u>74</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Колгосп Геймів с/з Олександрівна		

14836

3.01

№ п/п	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АСРР
10		с. В. Олександрівка	Будишівського	Р-ну, Одеськ. Респ. велка
1	Строк часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.		
12	Причина смерті	Кровозливний мозок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	представлено лікарське свідоцтво про смерть видане Будишівського лікарем ЗІІ-38/82		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес завізника	Ситченко Іван Ку с. В. Олександрівка		
16	Підпис завізника	Убоєм Ситченко		

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

М. П.

ЗАВІД. ПІЛОГО ЗАГОН

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16 лютого 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Генерович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число місяць рік).	23 січня 1938р.		
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 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	в себе дома с/власниківська будинок 16 рн		

14926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АСРР	с. Олександрівка Бердичівсько Р-ну Київск.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років.			
12	Причина смерті	покалієння серця; аорті та кровоносну в мозку.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено свідоцтво народнього Бердичів. Р-ну вз 15/II 38р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Юлія Фед. с.в. Олександрівка			
16	Підпис заявника	Шевчен			

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signatures]

150

НАРОДНИЙ КОМУНІСТАТИВНИЙ КОМІТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Савоскіно		
2	Ім'я	3	По батькові	Ганович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число місяць рік).	28 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — <u>16</u> числа <u>лютого</u> року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	5		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Батьки працюють в колгоспі Дікунів		

15036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. В. Александрівка	Район Будищенський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 18 лютого 1938 року.		
12	Принада смерті	смерть від родової недержимності.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтвами з ч. свідоцтво с. В. Александрівка		
14	Особливі позначки	Ми свідоцтвами свідченнями при цьому 1) Рубець Надія Назарівна. 2) Рубець сім'я Андр. Рубець		
15	Прізвище і адрес завлиника	Рубець Іосиф Р. с. В. Александрівка		
16	Підпис завлиника	Савченко		

Якщо померлий утримачець, то особи, зазначені в графі 9 зобов'язуються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАБОВІ

АТС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище		Рубець	
Місце народження	3	По батькові	Іванівна
Національність	5	Україн	
Дата народження (число, місяць, рік)	20/11 - 1938.		
Вік (у роках)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
	70 років.		
Спеціальність, ремесло	Так, ді _____ (підкреслити)		
Місце проживання (назва підприємства, когоспу то. д.)	Гурманка 5 с. Роква краєве в колосі ім. І. Сігизмунда Івановича		

15136

10	Місце, де поспів померлий	Місто с. Волександрівка	Район Багачинський	Область Київська
11	Свідки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років.		
12	Причина смерті	хворість, і хворість горна-болізна. виле в рахтв.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	звернення 2-х свідків. с. Волександрівка		
14	Особливі позначки	М. свідки звернули про причину смерті. в силі і підписували:		
15	Прізвище і адрес ваяника	1. Рядов лево пош- 2. Вологодан Архип мис- Теймшкіт Лука Іванович. с. Волександрівка.		

Горбунов

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАБРОД

[Signature]

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

152

Дізнання 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гайченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Тригорович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 ^{го} липня. 1938 ^{р.}		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>25</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, ремесло)			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Служба праці в районі вказаний в акті Ісидор-Соловйовичів		

06

5

15236

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Волкサンドівка ^{Місто} ^{Кривий Ріг} ^{область} ^{Україна} ^{СРР}
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	(6.) місяць днів.
12	Причина смерті	дистрофія хворобливості, хворіла одну добу.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво 2х свідків с. Волксандівка
14	Особливі позначки	ми шпуги свербіжливості про кишківник 1 судка двоза мля за небом. <u>Судка</u> 2 сітарженко Ганна свук. <u>Сітарженка</u>
15	Прізвище і адрес завивника	Гальченко Грицько с. Волксандівка
16	Підпис завивника	Гальченко

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

ЗАВІД. ПУРО ЗАГС

Григор

ДІАКОВОД

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

ДЛЯ ЦУНХУ

1	Прізвище	Кочан		
2	Ім'я	3	По батькові	Володимирівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися 21 числа 1938 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)	Рядовий вояка		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	Батальйон працює в Калюш		
		Ісидор с Володимирівна		

15376

10	Місце, де постійно жив померлий
11	Спілку часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заляника
16	Підпис заляника

с/В Олександрівка Київської області
 Район Борисполь

13 / тринадцять днів
 двайцять шість. Хворіло 6 днів.

Свідчення 2-х свідків
 с/В-Олександрівка

ми свідки стверджуємо про причину смерті: грип і інфекційна хвороба.
 1 мороз Віра Волод.- Мороз
 2 Тамара Надєжда Л.- Голосова

Роман Володимир Роман Олександрів

Кочин



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Синь

ДІАБОВИ

Синь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

21 липня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шкурка		
2	Ім'я	3	По батькові	Гванович
3	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18/II - 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	С/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Колгосп ім. І. Сігун с/з Олександрівка		

15436

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Волекарська Місто Волекарська Волинська область АСРР р.п. Київська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років.
12	Причина смерті	туберкульоз легень.
13	Представлені лікарські документи про смерть	представлено лікарське свідоцтво № 918/п-38 згідно вимог Київського лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мотий Степан Фед. с. Волекарська
16	Підпис заявника	Мотий



*Місце довірливий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІДНИКОГО ЗАГС

МІСЦОВОГО

Мотий

155

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

16 серпня 1938
10

1	Прізвище	Синченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Коржес
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12/VIII - 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 80 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. господарство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п Гетинь с. Володимирівка		

15588

10	Місце, де постійно жив померлий	М. с. <u>В. Олександрівка</u> Партизанський р-н Рудьківська область
11	Строк часу жив померлий у місній реєстрації смерті	80 років
12	Причина смерті	Хвороба серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення двох свідків с. В. Олександрівка
14	Особливі позначки	Ми свідки стверджуємо про причину смерті в тій і підписуємося 1. Сидоренко Таврило. <i>Сидоренко</i> 2. Ситарченко Іван <i>Ситарченко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	Ситарченко Іван с. В. Олександрівка



Винятковий

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

ДІЯЮЧО ЗАГС

Сидоренко

ДІЯЮЧО

Валецький

156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

3 Вересня 1938

12

1	Прізвище	Коваль		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 / VIII - 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>26 числа VIII</u> року <u>1928р.</u>		
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.)	Байків тракторист в колосні 9 колос с. В. В. село Байківка		

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Іванчук		
2	Вік	8	По батькові	Васильович
3	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13/12-1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кол. механік 5		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Волежайківка		

15 вересня 1938

№ _____

1

Час смерті (число, місяць, рік).

13/12-1938 року

Вік (минуло років).

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

93 років

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

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Кол. механік

5

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

с. Волежайківка

57-26

10	Місце, де постійно жив померлий с. м. Волосаудрівка селище область АСРР
11	Стільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 95 років
12	Причина смерті по старості
13	Представлені лікарські документи про смерть Свідчення двох свідків с. Волосаудрівка
14	Особливі позначки Ми свідки стверджуємо про причину смерті в чім і відносимося: 1 Миколаю Гербо Я Микола 2 Сидоренко Тархило Ю Сидор
15	Прізвище і адрес завіника Уманець Саміла с. Волосаудрівка
16	Ідентифікаційника Гаданич



ЗАВІД. ЛІРО ЗАГС

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

М. П. ДІЛОВОД
Вашинський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гейшца			
2	Ім'я	Галич	3	По батькові	Яковлєв
4	Стать	чоловік	5	Національність	Україна
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 Вжесня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>5</u> місяця року <u>1938</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відхрестити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремонтник - попутник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Боричевь			

5836

10	Місце, де постійно жив померлий	с. ВЗВ Івано-Франківська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4,5 місяці
12	Приналежність смерті	Шукаєся причина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення двох свідків с. ВЗВ Івано-Франківська
14	Особливі позначки	Ми свідки с. ВЗВ Івано-Франківська про причину смерті в чом і підписуємо 1 Геймичевий Микола Петрович 2 Іванченко Микола Ах. Іванович
15	Прізвище і адрес заявника	Геймичевий Павло с. ВЗВ Івано-Франківська
16	Відносина заявника	Геймичевий

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Чилиш

ДІАБЕЛІ

Восницький



159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

9 жовтня 1928 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мозаєв		
2	Ім'я	3	По батькові	Мухомова
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 жовтня 1928 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 25 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домохаздяка		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д).	с. Вольсканівка		

15986

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Меші селище	Олександрівська область	Край АСРР	Бориспільський	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів				
12	Причина смерті	Запалення легких, туберкульоз легких				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарське свідоцтво № 5 тобто				
14	Особливі позначки	_____				
15	Прізвище і адрес вавки	Мозоль Івано Іванович с. Велика Андрівка				
16	Місце виявлення	Мозоль				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Машин

ДІАКОВ

Вашин

1600

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 грудня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Петлюк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Сергій		Микола
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 грудня 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа вересня року 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	9	
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд і т. д).		

16036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Волець</u> Район <u>Бориспіль</u> селище <u>Кіївське</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Діагноз: Бронхіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть місцевими лікарями</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво РДБС м. Волець та свідоцтво РДБС м. Київ</u> <u>Відомості про Сивачеву</u>
15	Прізвище і адрес зв'язних	<u>Петришин м. Київ</u> <u>Бориспільська вулиця</u>
16	Ім'я зв'язних	<u>Петришин</u>



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

ЗАВІД. ПУРО ЗАГС

Петришин | ДІАБОВА Сивачева

У. С. Р. Р.

В. стар, ЗР

В. СТАРИЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СІБРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

м. П

Смілянського району

Київської Области

18 Лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 371

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Маремець			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	ж.	5	Національність	українко
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа <u>січня</u> місяця роки <u>1937</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)	Хлібороб Колосник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Комсом ім. Брусилавського			

16/26

1938
УБП
КРАЙ
АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В Стариш</u> Район <u>Багменівський</u> селище область Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Крутозмі запам'янтів серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка видана 18 лютого 1938р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Моринцев Петро Іванов с. В. Стариш</u>
16	Підпис заявника	<u>Моринцев Петро</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Іванов
м-ця 1938 р.

Діловод Федосин

162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 382

(другий примірник)

Для ЦУНГО

м. Шльонського району
Київської Обласи
23 лютого 1938 р.

№

1	Прізвище	Мико		
2	Ім'я	Ольга	з	По батькові
				Макаровна
4	Стать	ж.	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14 числа</u> <u>листопада</u> роки <u>1927 р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб Кошменник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Кошмен ім. Бруцельського		

5

16236

№ 9
Смт.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В-Стармиш</u> селище Район <u>Баришівський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>крутотме занепадлення</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка видана 23 лютого 1938р</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юшко Макар Іовхимов с. В-Стармиш</u>	
16	Підпис заявника	<u>Маша</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС Д. Шевчук
м-ця 1938р.

Діловод Ф. Брашнів

У. С. Р. Р.

СТАРИЦЬКА

РАДА

М. П. БОРІСПІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

Київської Області

22 лютого 1938 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

163
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 295

1	Прізвище	Чуряк			
2	Ім'я	Меліха	3	По батькові	Савківна
4	Стать	Ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа січня роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібодоб		Колосини	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колоси ім. Брусиловської			

163/16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В.Старуш</i>	Район область <i>Баричинський</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Дітський паратиф</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка видана 23 лютого 1938р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Муряк Савій Омекійов с. В.Старуш</i>		
16	Підпис заявника	<i>Муряк С</i>		



Згідно з положеннями Закону про померлих, утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Губалев*
 м-ця 1938 р.

Діловод *Губалев*

У. С. Р. Р.

СТАРИЦЬКА
РАДА

Бришнівського району
Київської Области

3 Березня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 404

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуменва		
2	ім'я	Наталка	3	По батькові
				Івановна
3	Стать	ж.	5	Національність
				Українка
4	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Березня 1938 року		
5	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>Січня</u> місяця роки <u>1934 р.</u>		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспник		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Гурженківського		

5

16436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Старичів</i> селище	Район <i>Барисинівський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>чотири роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Дитячий паратиф</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка видана 3^{го} березня 1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гулова Мотра Кузьмича с. В-Старичів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гулова</i>		

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



М. П.

7. число *Квітень* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС *Губин*

Діловод *Григоренко*

У. С. Р. Р.

165

В. СТАРИЦЬКА
СІЛЬРАДА

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш
Бершпільського району
Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4 Березня 1938 р.

№ —

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Балашка		
2	2 я	Тимон	3	По батькові Трохимов
4	Стать	ч.	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 64 днів.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	колгосп ім. Труделовського		

5

16576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Стариш</i> селище	Район <i>Бариснівецький</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз горла</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська справка видана 4 березня 1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Желєвський Андрій Іванов с. В. Стариш</i>		
16	Підпис заявника	<i>Желєвський</i>		

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



М. П.

число *Квітень* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Губарев

Діловод *Федорасин*

В. СТАРИЦЬКА
СІЛЬРАДАВеликого району
Київської Облaсти

18 березня 1938 р.

№ _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Стасюк			
2	Ім'я	Лукеня	3	По батькові	Лтадійовна
4	Стать	ж.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>43 доки.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб келишечниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	Комп'юс ім. Брушнівського			

166

5

16.6.36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В.Старий</i>	Район <i>Тарнопільський</i>	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>рак матки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські справки видачі 16 березня 1938р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. В.Старий Стасюк Євхван Романов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стасюк Євхван</i>		

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



М. П.

числа *Квітня* м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

Дубас

Діловод *Федорашин*

У. С. Р. Р.

З-СТАРИЦЬКА
СІЛЬРАДАМ. П.
Середньосільського району
Київської Облaсти

20 Березня 1938 р.

№ _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гібок			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Петрович
4	Стать	ч.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>Восня</u> місяця роки <u>1934 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб каменщик			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Камінь ім. Брушівського			

16738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Стариця</u> селище	Район <u>Тарнопільський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три роки б. місцев</u>		
12	Причина смерті	<u>Запам'яту мізковит оболонки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська справка видана 20 березня 1938 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гіллян Петро Микошич с. В. Стариця</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гіллян Петро</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гіллян

Діловод Гіллян

число Квітень м-ця 1938 р.

У. С. Р. Р.

168

СТАРИЦЬКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш
Гориньшльського району
Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

25 березня 1938 р.

№ 20538

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лаврів			
2	Ім'я	Якшма	3	По батькові	Тавиловна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки. 70 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Буруснобівського			

5

16876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В.Старшук</u> селище	Район <u>Гаринський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Стареча немір</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська справка видана 24 березня 1938 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хансир Маруєв Васильович с. В.Старшук</u>		
16	Підпис заявника	<u>Хансир Маруєв</u>		

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

М. П.

числа Київського м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

А. С. Савчук

Діловод Харченко

У. С. М. Р.

СТАВІЩИЦЬКА
СІМЬРАДАБричанівського району
Київської Області

29 Березня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кравчук			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Назарович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа Березня місяця роки 1934 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Матише домогосподар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе вдома			

169 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В-Старши</u> селище	Район <u>Бази́льський</u> область	Край <u>Ки</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Дитячий паралич</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка видана 29 вересня 1938 р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравчук Марта Гантаси ланова с. В-Старши</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кравчук Марта Іванівна. за несп. росп. Ковбачен</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа Квітень м-ця 1938 р.

Губенко

Геращенко

У. С. Р. Р.

СТАРИЦЬКА

РАДА

м. п

Львівського району

Львівської Области

14 Квітня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чуряк			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Сакібович
	Стать	ч	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>Вгтн</u> місяця роки <u>1938 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб Колективний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Трушівського			

140
9
7

12
Вгтн
13

5

17026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В.Старуш</u> селище	Район <u>Барятинський</u> область	Край <u>Кіровоградський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>параліч</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка видана 14 квітня 1938 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чурман Савін Олексійов с. В.Старуш</u>		
16	Підпис заявника	<u>Чурман Савін</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС А. Свєтун

Діловод А. Крашinsky

30 числа квітня м-ця 1938 р.

У. С. Р. Р.

В. СТАРИЦЬКА
СІБРАДА

м. п.

Трипільського району

Київської Области

18 квітня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кравчук			
2	Ім'я	Калемик	3	По батькові	Корнішова
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>64</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Брусиловського			

17136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Стариць</u> селище	Район <u>Баршечинський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Стареча неміз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська справка видана 18 квітня 1938 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тихонович Левко Миколай с. В. Стариць</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тихонович Левко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ісвел

Діловод

Федосименко

30 числа квітня м-ця 1938 р.

142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

30 травня 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Билда			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Гиммоновна
4	Стать	ж.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26 числа</u> <u>травня</u> <u>місяця</u> роки <u>1938р.</u>			
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)	Хлібороб - Колективник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Грюєнлавської			

1723

Ж. непотрібне
випрескувати

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В.Старий</u> селище	Район <u>Тарнопільський</u> область	Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одни день</u>		
12	Причина смерті	<u>дитяча хвороба паратиф</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка видача 28 травня 1938 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тимада Тимон Якович с. В.Старий</u>		
16	Ідентифікаційний номер заявника	<u>Тимада Тимон неписем. запис. № 2705</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Авдієв

Діловод *Авдієв*

1 " числа *березня* м-ця 1938 р.

У. С. Р. Р.

В. С. Т. РИЦЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Середня ^{п. ш} району
Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

7 червня 1938

№

1	Прізвище	Юшка			
2	Ім'я	Васили	3	По батькові	Павлович
4	Стать	ч.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа березня роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Бурушівської			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Старичь</i> селище	Район <i>Барисілівський</i> область	Край <i>Кіровоградський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська справка видана 7 червня 1938р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Юшка Павло Іванович с. В-Старичь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Юшко Павло</i>		

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



М. П.

числа *лише* м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

Клиф

Діловод *Федраєв*

В. СТАРИЦЬКА
СІЛ РАДА

Середнєвільського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

(другий примірник)

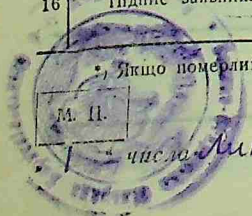
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тарасенко			
2	Ім'я	Трохим	3	По батькові	Курілович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>70</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб <u>односібник</u> 6			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)	С/госп. Даремво			

17428

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Стадич</i> селище	Район <i>Баристівський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>		
12	Причина смерті	<i>старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка видана 10 червня 1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гілки Іосиф Михайлов с. В. Стадич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іосиф Мельник</i>		

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



М. П.

число *лише* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гельм

Діловод *Жерасин*

175

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

м. ш. району

Київської Обласної

28 червня 1938

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ю-ш-к-а			
2	Ім'я	Грицько	3	По батькові	Гаврилар
4	Стать	ч.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 11 числа березня роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб. колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	Колгосп ім. Гусенковської			

11 числа березня
X3
5

17536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В.Старич</u> селище	Район <u>Борисівський</u> область	Край <u>Львівський</u> АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три місяці і 16 днів</u>		
----	---	-----------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>дитячий параліз</u>		
----	----------------	------------------------	--	--

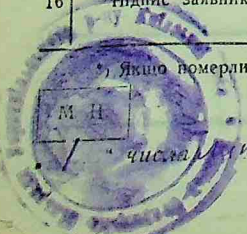
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка видана 27 червня 1938 р.</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юшка Марчук Курбушина с. В.Старич</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Юшка Марчук не-за не-роєнкова Рісариш</u>		
----	-----------------	--	--	--

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 19 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС
числа 1 тиж м-ця 1938 р.

Досуд
Діловод Г. Траєвич

176

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Муца</i>		
1 Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові
2 Стать	<i>ж.</i>	5	Національність
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 липня 1938 року</i>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>липень</i> року <i>1937р.</i>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>німає</i>	На утриманні <i>батьків</i> (підкреслити)	
9* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>колгосп ім. Брежньовського</i>		

XX

5

17626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В.Старуш</i> селище	Район <i>Баристівський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>дитячий паратиф</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка видана 2 липня 1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шурин Петро Новиков с. В.Старуш</i>		
16	Після смерті заявника	<i>Жуно і Філіппа</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Федор

Діловод

Тіраш

часна *Сергій* м-ця 1938 р.

У. С. П.
В. СТАРИЦЬК
СІМЬОРА ДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куш			
2	Я	Варна	3	По батькові	Степановна
3	Стать	ж.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа грудня роки 1927р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби статки (підкреслити)		На утриманні Батьків	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібоzub Кошівський			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Брусилавського			

17736

01
Край
АСРР
внутрішн.
міжр.
відоз.
Літ.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>В-Старий</u>	Район область <u>Волинський</u>	Край <u>Волинський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців 23 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Гостра шлункова кішкова захворювання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська справка видана 3 липня 1938 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кущ Степан Грицьків с-В-Старий</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кущ Степан Гриць</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Сарий м-ця 1938 р.

А. Свєдін

Діловод Ф. Терася

178

У. С. П. Р.
В. СТАРИЦЬКА
СТАВРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

З. липня 1938.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Маюк</i>			
2	Ім'я	<i>Олеся</i>	3	По батькові	<i>Максимович</i>
4	Стать	<i>Ж.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 липня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>57 днів</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кімбароб колгоспів</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<i>Колгосп ім. Груденівського</i>			

5

17836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Станув</i> селище	Район <i>Баренівський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років</i>		
12	Причина смерті	<i>водянка шлунка порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка видана 2 липня 1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Майор Микита Повтухов с. В. Станув</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайло Микитович</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *Д. Св. Шейф*
число *Сергій* м-ця 1938 р.

Діловод *Федосим*

В. СТАРИЦЬКА
СІАГОДА

179
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

м. Ш.
Слободянівського району
Київської Области

15 липня 1938 р.

№ _____

(другий примірник)

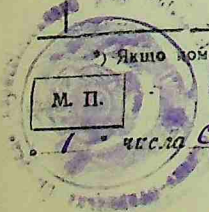
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кравчук			
2	Ім'я	Сономон	3	По батькові	Гавриловича
4	Стать	м.	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>31 рік</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмібороб <u>односібник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)	<u>Дітківці</u> хутір Тара Борисівського р-ну			

17336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Стадич</i> селище	Район <i>Гарматівськ</i> область	Край <i>Київск</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>воспаленіє брюшини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка видана 14 липня 1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравчук Товрило Іванов с. В-Стадич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кравчук Товрило</i>		

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



М. П.

числа *Седм* м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

Свдм

Діловод *Трасся*

У. С. Р. Р.

В. СТАРИЦЬКА
СІБРАДА

м. Ш.

Коростівського району

Київської Обласної

16 Серпня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шушуні			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Ковхимович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>30 років</i>			
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)	<i>Хлібороб колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооператури і т. д.)	<i>Колгосп ім. Терешковської</i>			

180

18026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце с/лище <i>В.Старий</i>	Район область <i>Бадяківська</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>		
12	Причина смерті	<i>гостре захворювання печені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки } 1 Золь Роман } 2 Шоваленко Саша</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тупа Тамма Максимівна с. В.Старий</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тупа Тамма</i>		

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

М. П.

числа *Відесн* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Веден

Діловод

Губарук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Ковбаса			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Миколович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1-го листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 16 числа березня 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Комісар			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Комісар Київ. Гусарівського			

18136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Стариці</i> селище	Район <i>Барешівський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>сім місяців 14 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Дитяча змортуха</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не виявлено 2^х свідків...</i>		
14	Особливі позначки	Свідки { <i>1 Косак Миколай</i> <i>2 Ковбаса Андрій</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковбаса Ганна Панфилова с. В. Стариці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ковбаса Ганна</i>		

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



Засід. бюро ЗАГС *[Signature]*
м-ця 1938 р.

Діловод *[Signature]*

182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Ген.ашенко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	Ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа <u>Світл</u> місяця роки <u>1935 року</u> <u>3 р.</u>			
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)	Композитор			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Композит. Літ. Брусилівського			

18236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В.В.Старий</u> селище	Район <u>Баристівський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки і 10 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Дитяча зграмота</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Єго видано 2-х свідоцтв</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> { <u>1 Коваленко Артем</u> <u>2 Коваленко Микола</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ігнатенко Михайло Григоров с. В.Старий</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ігнатенко Михайло</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

ч. 1 числа 24 лютого м.ця 1937 р.

Діловод

183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ОК-СТАРШИНА
СІМ'Я

м. Іршавського району
Львівської Обл.

7 листопада 1938.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Тарасенки			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Оврашович
4	Стать	Ч.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 25 числа Серпня 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий кошовий			
	Місце роботи (назва підприємства, кооператури т. д.)	кошмен ім. Трушмановської			

25 числа Серпня 1938 роки

5

18326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В.Старий</i> Район <i>Баристівськ</i> селище область	Крайовий три-місячний округ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два місяці і 12 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>гостре шлункове кишкове захворювання</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська справка видана 7 жовтня 1938р.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарасенко Овран Йовхимов с.В.Старий</i>	
16	Підпис заявника	<i>Тарасенко Оврани</i>	

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



Завід. бюро ЗАГС *Г.В.Велес*
 1 жовтня 1938р.

Діловод *Гітериз*

ЗОВКА

184

ОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

Ж-ва

2 Ім'я

Петровна

4 Стать

Національність

Українка

Час смерті (ч
сяць,

14 грудня 1938 року

7 Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додагково: коли народилися 1 числа грудня 1938 року

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

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

рабовий комітет

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

Комітет ім. Брусиловського

28

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В.В.Таршів</i> Райо селище <i>обла</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Мокрецька дієна</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гушва Петро Миколай с. В.В.Таршів</i>
16	Прізвище завісника	<i>Гушва Петро</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *В.В.Таршів*. Діловод *Гушва Петро*
 числа *13* к-ця 1939 р.

Журав, ЗР

185

БОБКА

ГРАДА

М Ш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

світл. 1938.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

Преція

(другий примірник)

Для ІУНГО

1	Прізвище	Грарбун			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Корніович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 10.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> Гані ро (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник Клібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченка			

5

18536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троцьов</i>	Район область <i>Барштинський Київсько</i>	Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>запалений погон</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарських документів не пред'явлено зареєстровано на основі свідків завіщ.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Осередок Вашого домишко розумного іовдобити Розумний</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фарбухи Іван с. Троцьов Барштинського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Фарбухи</i>		

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

М. П.

Сидор

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1938 р.

13 лип

Діловод

Сидор

Хрочев, ЗФ

1886

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

15 січня 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 25 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	На утриманні сім'ї Михайло Михайлович	
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник Мотоїник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Вирешальний			

18636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троцев</u> селище	Район <u>Бармишинецький</u> область <u>Новоська</u>	ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Хронічне Невротичне</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарських документів не пред'явлено зареєстровано на основі свідків і звички</u>		
14	Особливі позначки	<u>Безпертний Деще Фрезсарий</u> <u>Розумий Новодом</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мандиць Дмитро с. Троцев Борисинського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мандиць</u>		



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

М.П.
15 числ

Сидор

Загід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Вини

Діловод

Мандиць

187

У. С. Р. Р.
ПРОЦІВОВЬКА
СІЛЬРАДА
Боршнішівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 січня 1938 р.

Ч 5

Презь

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мироненко		
2	Ім'я	Тричко	з	По батькові
3	Стать	Чолов	5	Національність
4	Час смерті (число, місяць, рік)	19 січня 1938 року		
5	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа серпня 1925 року		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батько Мироненко Тричко
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одиносидиш		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	У себе		

6

20. Світ 1938.

Ч

Провіз

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Безсмертний</i>		
2	Ім'я <i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Гаврилович</i>
4	Стать <i>Чолов</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Світ 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>Світ</i> місяця <i>1938</i> роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>Батько</i> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник Клідовоб</i>		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп з Вирини</i>		

18876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Троцув</i> селище	Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарських документів не представлено зареєстровано по основі свідків і заповіту</i>		
14	Особливі позначки	<i>Милино Третьяк Т. Кидишко Мирошник Володимир Імроданич</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Безсмертний Івано С. Троцув Бориспільського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Безсмертний І.</i>		

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



М. П.
числа *10*
місяця *січня*
1938 р.

Заявд. бюро ЗАГС
и-ця 1938 р.

В. М. М.

Діловод
С. М. М.

189

У. С. Р. Р.
ПРОЦІВСЬКА

РАДА
Білошанського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

27. березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Проще

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Берлиндско			
2	Ім'я	Горшимо	3	По батькові	Голомовид
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
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)	Одноосібниця			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	У себе			

6

1898

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Броців</i>	Район область <i>Боршнівський Львівсько</i>	Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарський документ в непередзвеному реєстровано на основі свідків і родичів</i>		
14	Особливі позначки	<i>списовані в Державній Спиритової Держави Прихідько Настя, Прихідько Гаетя,</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Прихідько Іуно с. Броців Боршнівський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Прихідько Іуно неписаний на проханні розписав. Прихідько Гаетя,</i>		

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

М. П.

30

числа *березня*

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

В. М. М.
В. М. М.

13036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Броцев</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Крп 1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські документи в Центрі с/в. мед. зареєстровано по основі свідків і заяв</u>		
14	Особливі позначки	<u>Безсмертний Данило Іванович Васил. Виход</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Безсмертний Данило с. Броцев Бориспільської рай. обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Безсмертний</u>		



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]

[Handwritten signature]

числа 17 травня 1938 р.

У. С. Р. Р.

ПРОЦІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Велицького району

м. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4 травня 1938 р.

4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

а. Проців

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мирошнюк</i>			
2	Ім'я	<i>Варна</i>	3	По батькові	<i>Яковлевна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 квітня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки <i>12 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>На утриманні батька <i>Мирошнюк Якова</i></i>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспниця колгоспу</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп з Вироманської</i>			

5

13136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троцув</i>	Район <i>Бориспільський</i>	Крп1 <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років.</i>			
12	Причина смерті	<i>запам'ятов. мозгов.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарських документів в центральній зареєстрованій на основі свідчень і завідань</i>			
14	Особливі позначки	<i>безсмертного дещо безсмертний Петрука з дідом Петрука</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мироненко Іван с. Троцув Бориспільського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Іван Мироненко</i>			



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

М. П.

Мироненко Іван

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

В. Мух

Діловод

Мироненко

У С Р Р
ПРОЦІВСЬКА
СІЛЬРАДА
Бадкивльського району
М Ш

7
102
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

16 липня 1938

4

с. Пріців

(другий примічник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кобзар			
2	ім'я	Ганно	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 62 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	на утриманні Колгоспу	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця с/господарства			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	Колгосп Снідань			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троцув</i>	Район область <i>Борнешівський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>вiд старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарський документ в центральній зареєстровано на основі свідків і дiвчин</i>		
14	Особливі позначки	<i>Мироненко Євген Миколайович Шульбо Михайло Миколайович</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кобзар Іван Іванович в с. Троцуві Борнешівський район.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кобзар Іван Іванович</i>		

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

М. П.

числа *10*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *8* р.

Діловод

У. С. Р. Р.

ПРОЦІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Смілянського району
М Ш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

4. Проще

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шимешко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Семенович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 60			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник Алібород 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченко			

193326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гроцев</u>	Район область <u>Борженод. Кавказки</u>	Кріл АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років.</u>			
12	Причина смерті	<u>Катар горла</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський документів не пред'явлено зареєстровано на основі свідків</u>			
14	Особливі позначки	<u>Савон савно Савон.с. безпечніші Деши. Фрезеріс</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Якименко Євгенієв Гроцев Кавказкого району</u>			
16	Підпис заявника	<u>Якименко</u>			



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

М. П.

числа 11

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933р.

В. Мур

Діловод Смаз

У. С. Р. Р.
ПРОЦІВСЬКА
СІЛЬРАДА
Латвицького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

194

27 липня 1938 р.
4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Байгач			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Левко
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коди народилися _____ числа _____ місяця роки <u>27 липня 1938 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>На утриманні батька</u> (підкреслити)	
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник кимбароб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп Шевченка			

5

19436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Троцев</u> Район <u>Бориспільський</u> Крп1 селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік 6 місяців. 25 днів</u>
12	Причина смерті <u>запам'ятує</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарських документів не пред'явлено. Вона по селові свідків.</u>
14	Особливі позначки <u>Недішко Трещина. 2. Підпис перемірного Дашко Демур</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Найгоє Велике Троцев Київська обл району</u>
16	Підпис заявника <u>За неіснують (розписався перемірний Дашко. Демур)</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933р.

В. Мухомор

Діловод
С. К.

ПРОЦІВСЬКА

СИЛ'РАДА

Варшавського району

м. ш.

Л. Шевчик 1938 р.

Ч

с. Проків

195 198
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цогаксон			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа місяця роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник <u>Мілобов</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп <u>Шевченко</u>			

19436

13536

10	Місце <i>Броцьов</i> Район <i>Бориспільський</i> Країна <i>УРСР</i> селище область <i>Київська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>45 днів.</i>
12	Причина смерті <i>Дитяча кривавота</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарський документ в непередбаченому порядку на основі свідоцтва і заповіду</i>
14	Особливі позначки <i>Петрух Федор</i> <i>Керує?</i> <i>Габан сестри</i> <i>Габан</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Іоаннес Тричко с Броцьов Бориспільського району</i>
16	Підпис заявника <i>Іоаннес</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
 числа *листопада* 1938 р.

В. Мух

Діловод *В. Мух*

У. С. Р. Р.
ПРОЦІВОВЬКА

СІЛЬРАДА
Варшавського району

196 198
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Ч

а. Прозві

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Габан			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Семшов
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 жовтня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 жовтня 1938 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Камінь</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник колгоспу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп Сталіно			

19436

135-
19696

132
211021

10	де постійно жив померлий Місто <u>Троцев</u> Район <u>Бориспільський</u> Кри1 селище <u>Кивевське</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>5 днів.</u>
12	Причина смерті <u>Дитинство хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарським. документами не представлено записано в акті про смерть і завідувачем.</u>
14	Особливі позначки <u>Кривий Дмитро Дмитро</u> <u>Міотіюно Дмитро Дмитро</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Забава Семен С. Троцев Бориспільського району</u>
16	Підпис заявника <u>Забава</u>



Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 1/2

Завід. бюро ЗАГС

1937 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

ПРОЦІВОВЬКА

СІЛЬРАДА

Вінницького району
М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23 жовтня 1938 р.

Ч

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

с. Провіс

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грищенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Гавлович
4	Стать	Чолов	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 січня 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	на утриманні батьків	
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	м.т.е. Машинного округу			

19436

10-19736

19436

10	де постійно жив померлий	Місто <i>с. Троцев</i> селище	Район <i>Тарнотинський</i> область <i>Київська</i>	Кріт AGPP
11	в який час жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Ініціалів</i>		
12	Причина смерті	<i>Дитяча хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарським документом не передано зареєстровано на основі свідків і заявників</i>		
14	Особливі позначки	<i>Атешко Володимир Шименко рад. Розумний Новодом Розумний</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трищенко Павло с. Троцев Тарнотинського району</i>		
	Підпис заявника	<i>Трищукенка</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа *Меню* - ця 1937 р.

В. Мир

Діловод

В. С.

198

7

ЛІВІВСЬКА

РАДА

Ліщинського району

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

11 листопада 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

4. Прізви́

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бондаренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Муровно
4	Стать	5	Національність	Українсько
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 20 числа серпня року 1937 року 1р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	На утриманні батька Бондаренко Миколи
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одноосібний сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Цеволаму господарстві		

6

1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Троцев</i>	Район область <i>Торштинський</i> <i>Рівненська</i>	Крп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>запалений легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарських документів не пред'явлено зареєстровано по основі свідчень і заяв</i>		
14	Особливі позначки	<i>Розумного і вдовина, вдова м. Калішча Дмитро Калішча</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко м. Троцев Борис</i> <i>Тимевого району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>		

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



М. П. *Троцев*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

В. Мур

Діловод *В. Мур*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

11 Січня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Демченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколовна
	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 ^{го} Січня 1938 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) Не утримали батька Демченка <u>Миколи Семеновича</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Шевченка		

19526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Терезуди</i> Район <i>Бориспільський</i> Край <i>УРСР</i> АСРР <i>Київської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>14 років з 1924 року по 1938 років</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозкової оболочки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Видана Сеньківською мед аблаторією лікарем т. Куць</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демченко Микола Семенович</i>
16	Підпис заявника	<i>Демченко</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Савасену* ДІЛОВОД *Бориспільський*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 200

Перегудівська

Сілянська Рада

Бориславського району

Київської Области

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 СІЧНЯ 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Тарасенко		
2	ім'я Катерина	3	По батькові	Гвалювна
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 ^{го} Січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Петровського		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терегуди</u> Район <u>Бориспільський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Терегуди</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>22 роки з 1915 року по 1938 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоза Легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Видана Сеньківською Мед амбулаторією лікарем т. Куць</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарасенко Дмитро Іванович С. Терегуди</u>
16	Підпис заявника	<u>Тарасенко Дмитро Іванович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Совєтін

ДІЛОВОД

Борвени

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Черегудівська

Городишківська Рада

Бориспільського району

Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4 квітня 1938 р.

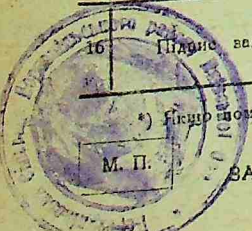
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Осман		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 ²⁰ квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 86 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> На утриманні сина Османа Федора Демидова		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство 5		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д).	Колгосп ім. Кішуровського		

20136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терещівка</u> Район <u>Бориспіль</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київка</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	86 років з 1851р по 1938р.
12	Причина смерті	Від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1. <u>Парасенко Іван Іванович</u> 2. <u>Осьман Дмитро Дмитрович</u>
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Парасенко Іван Іванович</u> <u>Терещівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Парасенко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Савені ДІЛОВОД Боркич

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ²⁰²

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

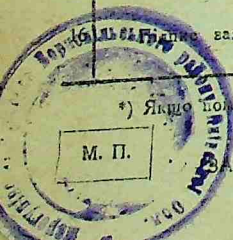
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Черкаська
Обласна Рада
Черкаського району
Черкаської Области
11 Вересня 1938

1	Прізвище	Тарасенко		
2	ім'я	3	По батькові	Тнашовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 ^{го} Вересня м-ця 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 30 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д).	Колгосп им. Леніновського.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Теребуди</i> Район <i>Бориспільський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Теребуди</i> область <i>Київської</i> АСРР	Ж. іоне слитя
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З 1 рік з 1907 року по 1938 рік</i>	керті:
12	Причина смерті	<i>після абортів зараження крові і паралич серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Видана довідка Тоголівською лікарнею лікарем Суцунським</i>	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мономаренко Іван Іванович С. Теребуди</i> <i>Теребуди</i>	



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

М. П.

ДІЛОВОД БЮРО ЗАГС

Савелій ДІЛОВОД *Бориспільський*

У. С. Р. Р.

7 Перег, 98. 203
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Циганок		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколайович
	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 13 числа X місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці <u>На утриманні батька Циганок Микола Степанович</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Петровського		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Берець</u> Район <u>Бориспіль</u> Край <u>Буковина</u> селище <u>Берець</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 днів з 1938р по 1938р</u>
12	Причина смерті	<u>померло від прозиту</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки: Петроасенко Пантелей Ткач, Шибель, Бобрисенко Олексій Дмитрович, Барисенко та Ботенко Циганок Микола Степ.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Циганок Микола Степанович Берець</u>
16	Підпис заявника	<u>Циганок</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Соловйов ДІЛОВОД Бобрисенко

2009. 38

204

УРСР
ДРОЗІВОВСЬКА
СІЛЬСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8 Січня

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бкрипка				
2	Ім'я	Олег	3	По-батькові	Федосович	
4	Стать	м	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Січня 1938 р				
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився року 1925			8 Січня 10	числа місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сінояр				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Голоцька середня школа				

20436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розів</u> Район <u>Бориста</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Розів</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	інфекційне захворювання
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть видана <u>Розівського</u> <u>медсанпункту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завіника	Сакрипка Федос с. Розів
16	Підпис завіника	С.М. [підпис]



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

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

205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1. Лютого 38
10/11/38
20/11/38

1	Прізвище	Танок		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... року 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мібородствіє		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Яковична		

17 числа 1938 року

5

2057

10	Місце, де постійно жив померлий <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Місто <u>Рогозів</u> Район <u>Бориси</u> Край </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> селище область <u>Київська</u> </div>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті ✓ з дня народження <u>Бл-цев.</u>
12	Причина смерті <u>Круїзно зачаття племн</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка про смертіб видамо Рогозів медична лабораторіа</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заляника <u>Танон Тасер с Рогозів</u>
16	Прізвище завіника <u>Танон</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗІТС

Зурич

ДІЛОВОД

Даросенко

206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Київської округи

1. Лютого 1938

4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Рагоченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Восемнадцятого січня 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, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Колгосп імені Косіора		

5

20676

Ж.
164

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Розозів</i>	Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київська</i> ССРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>17 років</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смертіс вихана Розозівського медзабучайборнею</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Радченко Іван с. Розозів</i>	
16	Підпис заявника	<i>Радченко</i>	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор

ДІЛОВОЙ ДУХОВНИЙ

ГОЛОВНИЙ ЗАКОН

СІЛЬРАДА

М. С. Р. Р. Київського району

Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

204

23 лютого 1938

1938

10/10/38
10/10/38
624 NSI

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Овсієнко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Гармощенко
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міборобітесо			
	Місце роботи. (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колоски імені Шевченка			

5

20776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Розозів</i>	Район область <i>Бориспільський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	✓ <i>з дитинства 17 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Минентій</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідкою видано Розозівською медпункцією від 23 лютого 1938р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заденко Овсєнко Максим Данилович</i>		
16	Підпис заявника	<i>в. Розозів</i>		

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



числа *лютого*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Гурин

Діловод *Додман*

208

чтмш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

Роздівська
Сільрада
Кіровоградської області

28. Лютого 1938

7

10/11-38

50.42.90

1	Прізвище	С окол		
2	Ім'я	3	По батькові	Львів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роздівська мтс - Інструктор с/г		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Роздівська мтс		

29 числа Березня 1938 року

4

1

20836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ротозіє	Район ³ Бористоліський область Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	✓	(3 днів), згідно народних Блужев.		
12	Причина смерті	Диспенсія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт про смерть виданий Ротозієською медкабінетом р.с.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Сокол Вікторівна с. Ротозіє			
16	Підпис заявника	Сокол			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

28 числа цього м-ця 1938 р.

Діловод

Дир. Шевченко

209

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

7. Березня 38

1	Прізвище	Саринка			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українко
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа лютого роки 1938 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Шевченка			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогозів</i> селище	Район <i>Сорисполь</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з восьмого лютого 1928 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смертіб видана Рогозів мед амбулаторією</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Біркина Василь в. Рогозів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Біркин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа *восьми* м-ця *1928* р.

Григорів

Діловод *Дорош*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Машуровські			
2	ім'я	Виктор	3	По-батькові	Госилович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 16 вересня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, від Нації та матері Гошкової (підкреслити) Машуровського Госинова			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Борисполь Авіоцентр			

21036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>с. Горобівець</u> ^{селище} <u>Бориспільський</u> ^{область} <u>Київська</u> ^{А С Р Р}
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Три місяці
12	Причина смерті	Рахіт / дитяча хвороба
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	по виявленню двох свідків Крашнійр М. В. Кожушка Мотуза та дєлвини Мачуров В. В. } Ж
14	Особливі позначки	Помер в с. Горобівець
15	Прізвище і адрес заявника	Мачуровська Носим П. С. Горобівець
16	Підпис заявника	Мачуровська



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО: *[Handwritten signature]*

211

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соганко			
2	Ім'я	Микіта	3	По батькові	Трохимович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяці роки 68 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосів Степана			

21138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Розозіт</i> селище	Район область	<i>Бористомоли</i> <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Водяє серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водівка про смерть видана Розозівською медичною комісією</i>			
14	Особляві позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Соломко Григорій Дмитро. С. Розозіт</i>			
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

24 числа *березня* м-ця 1938 р.

Григорій

Діловод *Соломко*.

212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

27 березня 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Донович			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Миходійович
	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дільдо робітником			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп (Підприємство) Новий			

5

21236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогозів</i> с/с-лице	Район <i>Бориспольський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>тактична форма шкарлатини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть видана Рогозівською Медсанучастотією</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тюшович Михайли Павлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Тюшович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гушнік

Діловод *Говсін*

числа

213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примічник)

Для ЦУНГО

С. П. Р.
ЛІВІВЬКА
МІЩ. РАДА
Хмельницького району
Київської округи

1 - Квітень 1938

1	Прізвище	Мисан			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Тилиновича
	Стать	ж.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 18 років 6			
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)	Долборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кольоси Шельман			

5

213/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце се лице <i>Фогозів</i>	Район область <i>Бориспільський Київський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вовідка про смерть видана Фогозівською медсанупрактором</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мисак Катерина Федорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мисак</i>		

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

М. П.

числа *Квітня*

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Зурин

Діловод

Лавишню

214 07

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

11 квітня 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скритка			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Потанів.
	Стать	гол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяці роки 20 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Жельмана			

5

21436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Тогозов</i> Район <i>Бориспільський</i> Країна <i>Кіївська</i> се лице область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Тогозов</i>
12	Причина смерті <i>Вода серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка видана Тогозовського медодібулаторією</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Серинга Василь Василь.</i>
16	Підпис заявника <i>Серинга</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гурин

Діловод *Ловеліно*

к. ч. числа *IV*

215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 квітня 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Маммешова			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Петровна
	Стать	Ж.	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 роки 8 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)	Хмборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	М.п. Косіора			

5

21586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гоголів</i> селище	Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Катаралне запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка свідань про смерть Володимира Медведчука згідно</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колесник Микола Максим</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кашу</i>		

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

М. П.

24 числа *IV*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гурин

Діловод *Ковшин*

2167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ожанико			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Федотівна
	Стать	Ж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 8 місяці роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	КМ. Шельмань			

21628

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Рогозах</u> Район <u>Бориспільський</u> Країна <u>УРСР</u> селище <u>Кітківка</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 роки</u>
12	Причина смерті <u>матиний фарма шкарлатини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>копія видана про смерть Володимира Бориспільська Райлі Кар № 9</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Засякит Савченко</u>
16	Підпис звітника <u>В. М. Сірко</u>

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

М. П.

28

числа IV

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Засякит Діловод
Ловачук

217

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ГОЛОВІВОВЬКА
СІВРАДА
м. Ш. ... району
Хмельської округи
28 квітня 1938 р.

Прізвище		Калица	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Пантелеймонович
	Стать	5	Національність
	7		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		
	28 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).		
	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяці роки		
	1928		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		
	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Хліборобство		
	роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		
	Кп. зновіст		

21786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рогозів</i>	Район область	<i>Боркешанської Київської</i>	Кра. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одна місяць</i>			
12	Причина смерті	<i>фтиєзис</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>виздка про смерть видана Рогоз-ським медсанбулаторією</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Завдник Братка .</i>			
16	Підпис заявника	<i>Вашин</i>			

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

М. П.
28

числа

IV

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гурин

Діловод *Довашин*

ГОРЛОВІСЬКА

САМБРАДА

міського району

Александрової округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

218

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

10 травня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Малишесенко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Аматорович
4	Стать	7.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 роки 1938			
7	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)			
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобством.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Кв. 10 Камішувка			

19 09

5

21876

1. Ж.
непогрібне
за-рє-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогозів</i> селище	Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>слаба харчування</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки видали про смерть Рогозівського Медичура Івана</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Завьник Батішко.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машин</i>		

2. Дата

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гурев
Діловод *Ловаш*

10 числа *V*

219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

У. С. Р. Р.
ДОНЕЦЬКА
ГОРОДСЬКА РАДА
м. Ш.
Кіровоградського району
Кіровоградської округи
11 травня 1938

1	Прізвище	Онацько			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Федотів
4	Стать	Ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ²⁰ числа ^{VIII} 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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Жельманів			

X8

5

21376

Ж.
іоне

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогозів</i> селище	Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>скарлатини та розшесті зетаних дошов</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка про смерть видача Бориспільською лікарнею</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заввник Батько</i>		
16	Підпис заявника	<i>Батько</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гуренко

Діловод

Львівська

15 числа *V*

220

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	ЗОНЬ			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Жанович
	Стать	Ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 9 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби мав (підкреслити)		На утриманні	
				Батька	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тельманів			

22036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Розозів</i> се лище	Район <i>Бористень</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років</i>		
12	Причина смерті	<i>скарлатина септицемія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>повідомлення видани Бористеньською Райлікарнею</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зав'язник Ратонко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зав'язник</i>		

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

М. П.

числа *VII*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *Хр.*

Григорук
Діловод *Ловені*

281

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

первий. 1938

1	Прізвище	Сокош.			
2	Ім'я	Вірка	3	По батькові	Гваловна
	Стать	ж.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 червня. 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 40 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби. На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство. 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. Шельмана			

22136

№ нвс

16	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тобозів</i> се лище	Район <i>Бориспольської</i> область <i>Київської</i>	Край <i>АСРР</i>	арт; с (дата)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чаровит</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкуль. легенів.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть, видана Розовським Медсанбюлетем рин.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заввич Сокол Ілько.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Сокол</i>			

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

М. П.

25 - числа *VI*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гурмен

Діловод

Лавшин

РОГОВІВКА

СІЛЬРАДА

м. Ш.
 Варшавського району
 Київської округи

13. липня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мисак			
2	Ім'я	Андрієво	3	По батькові	Зватор
4	Стать	2	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки 35/07/06.			
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)	осміборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км. Єтанна			

222

4

5

22236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роздуб</i> селище	Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>старецьке виснаження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть від лікаря Роздубівського медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зеленко Мисаєв Жан</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мисаєв</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
к-ця 193 р.

Григорук Діловод

Зеленко

числа *XIII*

ОГРОЗИВОВЬКА
СІЛЬРАДА
Баранівського району
м. III.
Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кохно			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Васильович
	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/ VII 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1934 ЗР.			
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)	хліборобства 5			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	м. Меміана			

2236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогозів</i>	Район <i>Бориспіль</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Затяглий серця була</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть відомо Роздубівського медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заввук Козин м.т.р.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Козин</i>		

Лист 6.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа *11* м-ця 193 *р.*

Григор Діловод *Овчин*

2 22476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Розозол</i> селище	Район <i>Борщівський</i> область <i>Київський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>виснаження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідки про смерть відомо Розозолом медсанбач</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зарвані скривана стітма</i>		
16	Підпис заявника	<i>скривана</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гривас Діловод *Овсін*

числа *xiii*

225

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

У. С. Р. Р.
ХТОЗІВОВЬКА

РАДА

М. П.

Хайківської округи

29 Липня 1938

Ч

1	Прізвище	Машико			
2	Ім'я	Зина	3	По батькові	Євдоким
	Стать	ж.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяці роки 1932.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Мешань			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розозов</u> селище	Район <u>Борисенат</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м 10 д</u>		
12	Причина смерті	<u>скарлатина</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки про смерть відомі Борисенат</u> <u>Київська</u>		
14	Особливі позначки	<u>За несвоєвчасну реєстрацію по КД</u> <u>уважити своєю причиною</u> <u>приведені 14 грудня 1937</u> <u>от ветств. ветост.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Забин Олександр</u>		
16	Підпис заявника	<u>Забин</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Григор Діловод Олександр

числа 10

Київська область
Борисенат район
Розозов селище

226

7

С. Р. Р.
ВОЛІВЬКА
РАДА
міського району
Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

2. серпня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

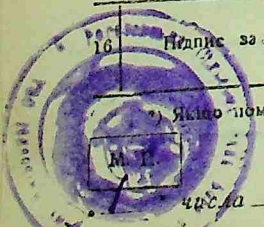
1	Прізвище	Мішкур			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Васильович
	Стать	м.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. серпня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 44 тиж.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Андрій Робертсон			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	м. Жельманів			

5

22638

Кни
ла,
Різдво

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Розовь</i> селище	Район <i>Борисенський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>44 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідки про смерть видаєма Розовь медикою Бурладою</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Завинин Зудим Олександр</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зудим</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Овешинко*

IX

СОВІТОВКА

м. III.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

227

3 серпня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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

XX

5

22736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогозів</i> селище	Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київська</i>	Країна ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>зостри запалення шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка про смерть видає Рогозівська медична дільниця</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гудим Іван</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гудим</i>		

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



М. П.

числа *IX*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

австттт Діловод

228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Бориспіль район
Розозь сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

«10» числа серпня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Горшин</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Яковича</u>
4	Стать <u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>25</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хлобо робітник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ім. Шельман</u>	

X

5

22836

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Розові</u>	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>3.</u>	
13	Причина смерті	<u>Гостре згортанн. мієрикс</u>	
14	Які лікарські документи про смерть предявлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Доповідка про смерть видана Роговським Медсанбюро р-ну.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горини Надія Іван.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Горини</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Овстятт Діловод

229

Львівська область
Берестівський район
Рогозів сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

12 числа серпня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лісар</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Савович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		(підкреслити)	<u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>зембаробством</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп. Єтальна</u>			

XX

5

22936

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозів</u>	Район <u>Бориспіль</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Еостри Запалений мозок</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Новодна Вендана про смерт Рогозівською</u> <u>Медсанбучаборити</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мисак Сибка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Мисак.</u>	



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

М. П. _____

Завід. бю;о ЗАГС

Світлана

230

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Борисполь район
Рогозичь сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

14 числа серпня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шкарбун		
2	Ім'я	3	По батькові	Платонова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	14 числа серпня місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження 14 числа серпня місяця 1937р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий колгоспник		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп. Пильнаша. Рогозичь.		

5

23026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Роздоль</u>	Район <u>Бортники</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Дифтерія.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка про смерть видана Роздольським медпунктом.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкарбун Євген.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шкарбун.</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Світлана

231

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

Чайківка область
Борзятинь район
Розотинь сільрада
міськрада

20 числа серпня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сокол	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Сергійовна
4	Стать	5	Національність
	ж.		українець
6	Час смерті	20 числа серпня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло 2 років Рік народження 17 числа липня місяця 1936р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий Колосент	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колосен Жовтень.	

5

23/36

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозів</u>	Район <u>Бориспіль</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>Шквали аттуса</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Копія висновку про смерть Рогозівського Медикалпункту</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сокол Сергій</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сокол</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овентт Шолохов

232

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Змістов район
Рогозів сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 321

21 числа серпня м-ця 1937р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гнатюк</u>		
2	Ім'я <u>Уан</u>	3	По батькові <u>Василович.</u>	
4	Стать <u>Чол.</u>	5	Національність <u>українськ.</u>	
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>7</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>16</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років) XO		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колючки</u> 5		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колючка Ставка</u>		

23236

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозів</u>	Район області <u>Волинська</u> <small>УРСР</small> <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Шкарлатина</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідчення про смерть видана Рогозівською медсанбюро.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гнатук Юлія</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гнатук</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС обл. центр Ціловод

233

Чернівецька область
Чернівецький район
Розівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

23 числа серпня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Колесник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Варка		Лауреатова.
4	Стать	5	Національність
	жн.		Українка
6	Час смерті	23 числа серпня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 30 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова Кошарки	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Дювотинь	

5

23378

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Розотів</u>	Район <u>Бориспільський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Висвідка про смерть видає Розотівською медсанбулаторією</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Нодарішвілі Михайло</u>	
17	Підпис заявника	<u>Нодарішвілі</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС

австимир Діювод

234

Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київський район

Розозів сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

24 числа Серпня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гнатюк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тамара		Ваншова
4	Стать	5	Національність
	ж.		Українка
6	Час смерті	24 числа Серпня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 3 років Рік народження 4 числа Вресеу місяця 1935 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова Кочовому	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Полішен Сталіна	

23476

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозів</u>	Район <u>Борислав</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Гостра Запалення Шлунок</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Вовідка про емфізю видана Рогозівською медсанбюро</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гнатюк Василь</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гнатюк</u>	

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Овсінтук Діловод

235

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

5 числа Вересня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Арементос		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті	3 числа Вересня місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло 10 м років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий Котюшин		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Котюшин Євгенія		

XO

5

23576

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Розизьв</u>	Район <u>Бориспіль</u> область <u>Київська</u> <small>АРСР</small>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8.</u>	
13	Причина смерті	<u>Сантими серця скардлатит</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка про смерть видана Борисом Вайльгером</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Замлин Дмитро Ваєць Я.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Замлин Я</u>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овстт

Діловод Овстттт

Овстттт

236

Київська область

Бориспіль район

Розозь сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

9 числа Вересня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Смашко		
2	Ім'я	3	По батькові	Андрійовича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	9 числа Вересня місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло 34 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити)		На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова Комгостис		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вп. Тальмаша.		

5

23626

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рагозів</u> Район <u>Борисполь</u> селище <u>Борисполь</u> області <u>Хмельницька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Черевний тиф.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Розізна про смерть видача Борисполь райлікарств.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заський Олександр</u>
17	Підпис заявника	<u>Олександр</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Обсттз Діловод

220
237

Кіровоградська область
Бориспольський район
Бориспольська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

№ числа Вересня м-ця 1936 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Антонов		
2	Ім'я	3	По батькові	Матронович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	№ числа Вересня місяця 1936 р.		
7	Вік	Минуло 7 років Рік народження № числа Вересня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий колгоспник		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кв. Стажика		

5

237gb

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозов</u> Район <u>Борислав</u> область <u>Рівненська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>максична форма Шкарлатини</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ковальчук - Ізюк свідок свідача</u> <u>Борислав Раймунд</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Забішик Антонець м. Луцьк</u>
17	Підпис заявника	<u>Антонець</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Обетт Діловод

238

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Борисполь район
Розозь сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

" 11 " числа Вересня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Свенцко</u>		
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>	
4	Стать <u>ч.</u>	5	Національність <u>українська</u>	
6	Час смерті	" <u>11</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>20</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>X5</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні <u>5</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий Колгосп</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Км. Тельманів</u>		

23876

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозів</u>	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6</u>	
13	Причина смерті	<u>Запалом легені</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідка про смерть судана</u> <u>Рогозів медкабінатори.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зав'язил Соценко Оксана</u>	
17	Підпис заявника	<u>Соценко</u>	

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС

Обенко

Діловод

239

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

Вербівська область
Мстиславський район
Розотівська сільрада
міськрада

12 числа Вересня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мовляйко		
2	Ім'я	3	По батькові	Захарович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	12 числа Вересня місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий колгоспник		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Сталіна		

239 26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогозов</u> Район <u>Бориспільський</u> селище _____ область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>максимальна шкарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Новідка про смерть видана</u> <u>Бориспільським Районком</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Замки Любовію Іванів</u>
17	Підпис заявника	<u>любовію</u>



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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС Овстт Діловод _____

24026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозов</u> Район область <u>Борженом Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>инфаркта</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка про смерть видана Борженом Районкент</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Завшик Ганна Григорівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Ганна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Овентт

Діловод

241

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Борисполь район
Погозов сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

18 числа Вересня м-ця 1938. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сотенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Соловй
4	Стать	5	Національність	українець
Час смерті		17 числа Вересня місяця 1938 р.		
Вік		Минуло 30 років Рік народження, _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби		На утриманні
		(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Рядовий Колгосп		
Ісце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп Сталика		

5

241/36

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогозов</u> Район <u>Бориспільський</u> селище <u>Київське</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>довідка про смерть видана Рогозівською медпунктовою.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заввми Соценко Наталія</u>
17	Підпис заявника	<u>Соценко.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ветт

Діловод

Майська область

Ворзетин район

Рогозов сільрада

міськрада

242
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

19 числа Вересня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Овсієнко			
2	Ім'я	3	По батькові	Іван	Кірилович
4	Стать	5	Національність	Чол.	Українець
6	Час смерті	18 числа Вересня місяця 1938 р.			
7	Вік	Минуло 13 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	(підкреслити)	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий колгосп			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	М.п. Сталіна			

24236

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозов</u> Район <u>Борисполь</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Черевний тиф</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка про смерть видана Вористом Райлікаш</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зальник Овсієшко Кірило</u>
17	Підпис заявника	<u>Овсієнко</u>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Овсієнко

Діловод _____



243

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Бористополь район
Рогозів сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

20 числа Вересня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Довбич	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Макарьовна
4	Стать	5	Національність
	ж		Українка
6	Час смерті	19 числа Вересня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло 26 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова колгоспниця	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Км етальна	

5

24376

4.1

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогозів</u> селище	Район <u>Боржани</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Новідна про смерть видана Рогозівською медамбулаторією</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник Новийши Кондрат</u>	
17	Підпис заявника	<u>Новийши</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Авенту

Діловод



244

Борислав область
Борислав район
Рогозів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

20 числа Вересня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Савчук			
2	Ім'я	2аме	3	По батькові	Максимова
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті	21 числа Вересня місяця 1938 р.			
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження 5 числа травня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова колгоспу			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Км. Сталіно			

5

24426

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозов</u> Район <u>Боржестомль</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Шкарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Новітні про смерть видані Рогозов Медалбулатова</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зав'їна Савчук Олександр</u>
17	Підпис заявника	<u>Савчук</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Овстуг Діловод

245

Кийівська область
Бориспіль район
Рогозів сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

25 числа Вересня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Руденко Метр	
2	Ім'я	3	По батькові Петрович
4	Стать Чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	24 числа Вересня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло 48 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий Волокост	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Км. Шевченка	

5

24536

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозов</u> Район <u>Борзна</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Рак на правій кишці суді.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка про смерть видана Рогозом Меркуратором</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заввник Раглемь Коидран</u>
17	Підпис заявника	<u>Раглемь</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Осентт

Діловод

24688

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогозов</u> Район <u>Воронцов</u> селнице область <u>Вінницька</u> <small>АРСР</small>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Розвідка про смерть видана Рогозов Медабулато р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зальник Овсюшко Надія</u>
17	Підпис заявника	<u>Овсюшко.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овстт

Діловод



247

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Рогозавська

місьрада

Бориспольського району
Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

28 грудня 1937

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ситник		
2	Ім'я	3	По-батькові	Володимир
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1937р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міборівство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фабрика Олександрівська		

2736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Сорис</u> Край _____ селище <u>Ротозів</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 днів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть від лікарем с білярського</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Таном Йовсієм Ткачовим</u>
16	Підпис заявника	<u>Таном</u>

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



ЗАВІД БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

248

Київська область
Бориспільський район
Розово сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

27 числа Вересня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Моловий</u>	
2	Ім'я <u>Софії</u>	3	По батькові <u>Єгоровна</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>22</u> числа <u>II</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядова колгоспни</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кп. мельмаша</u>	

5

24838

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогозів</u> селище	Район <u>Борисполон</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u>	місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Еостра Запалу шлунок та Кишко</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, колі видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Довідки Кію Смерть видана Рогозів Меданбулаторію</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зарьши Мочови Егор</u>	
17	Підпис заявника	<u>Мочови</u>	

о померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

П.

Завід. бюро ЗАГС

Овстт

Діловод

249

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Кийівська область
Бориспільський район
Рогозів сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

27 числа Вересня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Курт</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Ушаков</u>
4	Стать <u>ч.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>2</u> числа <u>ли</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>X6</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий Колосник</u> <u>5</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Км Шовтень</u>	

24936

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогозич</u> Район <u>Борталом</u> селище <u>Катівська</u> область <u>АР КР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Затримав легеня</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Водити про смерть видали</u> <u>Рогозич меданбулатжу</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Завина Сокол</u>
17	Підпис заявника	<u>Сокол</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Востин

Діловод

250

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Рівненська область
Коростенський район
Розозь сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

28 числа Вгресю м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО


1	Прізвище	<u>Юрчань</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Юванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Вгресю</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>24</u> числа <u>II</u> місяця 193 <u>5</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий Колгосп</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>м. Мемляна</u>		

5

25078

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозів</u>	Район <u>Борислав</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>7.</u>	
13	Причина смерті	<u>Состір Занеми легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідців в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка про смерть видана Рогозів меуабулоатом.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Забьшич Корчешко Зван</u>	
17	Підпис заявника	<u>Корчешко.</u>	

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Оботтун Діловод

251

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київська область
Богуславський район
Рогозів сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

30 числа Вересня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сотенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Юхимович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>14</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	<u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий Комосот</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вн Етапна</u>	

5

25136

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рогозів</u>	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців _____
13	Причина смерті	<u>Зараження кров'ю</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка видана по смерті Рогозів медкомбудпарту</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Завиш Софія Харити</u>	
17	Підпис заявника	<u>Соценко.</u>	

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

М. П.

Завід. бю,о ЗАГС

Светту

Діловод

252

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

" 17 " числа сиквот м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сотенко</u>	
3	Ім'я	По батькові	<u>Митрофан</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>сиквот</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> рік Рік народження <u>2</u> числа <u>сиквот</u> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колгосп</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>м. Мельман</u>	

5

25236

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогозов</u> селище	Район <u>Бориспіль</u> область <u>Київська</u>	ВІСНИК № _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>5</u>		
13	Причина смерті	<u>Затопила брентиль та погинула</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Свідчення про смерть видана Рогозов медсанбульваром</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Закшик Сошенко Дмитро Федорович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Сошенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Закшик

Діловод

Обстатт



14019249

253

Іссика
Воронцов
Рогозов

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 521

24 числа жовтня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тарабан			
2	Ім'я	2амша	3	По батькові	Земович
4	Стать	м.	5	Національність	українська
6	Час смерті	13 числа жовтня місяця 1938 р.			
7	Вік	Минуло 2 р. років	Рік народження 13 числа жовтня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		(підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова колгоспник.			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	КМ. Тельмана			

5

25376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогозів</u> Район <u>Бориспіль</u> селище _____ область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Довідка про смерть видана Рогозів Медсанпунктом.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарабам Уван.</u>
17	Підпис заявника	<u>Тарабам</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гурин

Діловод

Свертук

254

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Малишевська			
2	Ім'я	Мараска	3	По батькові	Сидорови
4	Стать	Ж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1932р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>63 роки.</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)	Рядова Колгоспу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ім. Мельмана			

5

25436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рогозич</i>	Район область <i>Борисполь Львівська</i>	Кр. Ас.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кривоземне Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Доповідь про смерть видана Рогозич медсанбюро р. 1933</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заввник. Матшевський</i>		
	Підпис заявника	<i>Матшевський</i>		

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

М. П.
2

числа *XI* м-ця 193 *Рр.*

Завід. бюро ЗАГС

Зукієв

Діловод

Австттт

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

30. Січ. 1938 р.

1	Прізвище	Шастун			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Фредо дович
4	Стать	Чол.	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяці роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгосп			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	КМ. Сталіна.			

253

2 11 17

25536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рогозов</u>	Район <u>Бориспо-</u>	Кр. Ас.
		селище	область <u>Київська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>обклад.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть відомо Рогозів медальбулато рно</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заввник Шаєтун Федор</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шаєтун</u>		

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

М. П.
2

числа 2

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 8 р.

Григор

Діловод Овстипук

256

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНГО

30. Листопад 8

1	Прізвище	Матшеска			
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	Петрова
4	Стать	ж	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 / XI 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що пережили до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа IV місяця роки 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Битаре	
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий каросник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м.п. Тельмань			

22 25676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогозів</i> селище	Район <i>Бориспіль</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Київська</i> АСРР	Ж. <i>Київська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>			
12	Причина смерті	<i>еклампсія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка про смерть видана Рогозів медсанбулаторь</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Малшеский Віктор</i>			
16	Підпис заявника	<i>Малшеский</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *XII* м-ця 193*8* р.

Гурман *Восток*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник)

Для ЦУНГО

И 4 Грушев 38

1	Прізвище	Матшевский			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Рогович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>невіст.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий козак			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кіт. Стаїно			

5

25786

7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Рогозов	Район область Богданацький	Край В. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акти видані Рогозовською медичною		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Малишевська Трисла		
16	Підпис заявника	Малишев		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

" числа _____ м-ця 193 р.

Григор
Ветт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник)

Для ЦУНГО

4 грудня 1938

1	Прізвище	Колодій			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Сергієвич
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батьків	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгосп			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Метелиха			

258

5

258 зб

Ч. | Ж.
отділює
єслиги

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогозів</i> селище	Район <i>Бориспіль</i> область	Кр АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Крутозне занепад легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть видана Рогозів медпунктом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колодій Архипов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Архип</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Зрешче, *Овенту*

" *числа* _____ м-ця 193 р.

959

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

(другий примірник)

Для ЦУНГО

30 грудня 1928

1	Прізвище	Кохно			
2	Ім'я	Уліана	3	По батькові	Григорович
4	Стать	ж.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1928р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 922.			
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)	Рядова Колонати			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Мельмана			

5

259.36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогозов</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область	Край <i>неповністю зареєстрований</i> АСРГ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Старе внаслідок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водяна кров смерті вадими Рогози Мецандураду</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кожмо микола</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кожмо</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григор Діловод *Оберт*

числа _____ м-ця 193 р.

Ревне, 28. 260

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

44 Протоколу у ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
 44.4.38

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище		Торон	
2	Ім'я	3	По-батькові	степанова
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік) 44 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа 1-го 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)		чарторис 5	
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)		в Кошовах ім. Ворошилова	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівне</u> Район <u>Бурин</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 дні</u>
12	Причина смерті	<u>не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Про що свідчить і свідки } безпеч</u> <u>Безпечний дощик К. } </u> <u>і Примогювка павлокія с. } узя Головаха</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сем Бутко Дмитро</u>
16	Підпис заявника	<u>Бутко С.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Алфранд

ДІЛОВОД

Закашевич

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

КИЇВСЬКА СІБІРІА

Бердичівського Району

Київської Области

13 Березня 1938 р.

№ 13.336

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище <i>Резнік</i>	<i>Косаченко</i>		
2	Ім'я <i>Средат</i>	3	По-батькові <i>Квасов</i>	
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 Березня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>42 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Головний</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Ворошилова с. Релів</i>		

26/35

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рівне</i> Район <i>Тернопіль</i> Край <i>Київської області</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>74 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Поліптероз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Прощо відгуків з свідки і відгуків мусів еміон } - М'якуш з Ашкіза Чван Мухов } - І Лавров</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Каштенко Світлана сп. Стефан Борисович Київської області</i>
16	Підпис заявника	<i>С. Каштенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО РАГС

Світлана

ДІЛОВОД

Закінчує



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Томашових		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петровна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Березня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 7 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробачка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Молчанів ім. Ворошилова		

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Ревне</i> Район <i>Бориспільський</i> Край <i>Київський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>17 років</i>
12	Причина смерті <i>су простуди</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>су простуди</i>
14	Особливі позначки <i>Арозо свідчить % свідки</i> <i>1. Боронівський Іван Іванович</i> <i>2. Біженко Федор Іванович</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Семі Гомельський</i>
16	Підпис заявника <i>Гомельський</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Штупица ДІЛОВОД *Заквашин*

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВЕНІВСЬКА СІЛЬРАДА

Сориспільського Району

Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

28 Квітня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище <i>Ревкін</i>	<i>Бігненко</i>	
2	Ім'я <i>Віктор</i>	3	По-батькові <i>Мусієвич</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 квітня 1938 р.</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1937 р.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с. господарств</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п Ворошилова с. Ревне</i>	

XO

5

26326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ревиле</i> Район <i>Бориспольський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаленіє легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>НІ</i>
14	Особливі позначки	<i>Про що свідчать 2 свідки 1 Баран Іван м. Баран 2 Біженко Іван Іванович Біженко.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Ревиле Бориспольського району Біженко Іван Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Біженко</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО РАГС

Світлана

ДІЛОВОД

Колес

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 264

Відділ Актів Громадянського Стану

ТЕРИТОРІАЛЬНА СІМБАРАДА

Харківського району

Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4 лютого 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Баран		
2	Ім'я	3	По-батькові	Омельковна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа 18 місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		

Місце родинного
приєднання, колегіуму
і т. д.)О. Гоголя
поштова

X8

5

26426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище <u>Ревне</u> Район <u>Бориспіль</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>воєнне літня</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>що що свідчать 2 свідки</u> <u>1) Баран Трохим Василь</u> (ІІІ Баран) <u>2) Чойко Василь Олександр</u> (ІІІІ Чойко)
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Баран Олександр Васильович</u> <u>с. Ревне Бориспільського району</u>
16	Правильно записано	<u>Олександр</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шторм ДІЛОВОД Каша

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

КИЇВСЬКА СУБРЕДАКЦІЯ
Судендільського Району
Київської Області

3 червня 1938 р.

3-6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	С. Ревня			Швамов
2	Ім'я	Швама	3	По-батькові	Швамович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 26 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в-господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ф-п мешкає с. Ревня			

2657

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Борштанський</u> селище <u>Рівне</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>
12	Причина смерті	<u>новісвева</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Зро що свідчать два свідки 1) Головахи Іванна в. / Романов 2) Костенко Тарас в. / Шойн</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Рівне х-т м. м. в. Ганова Надя Євгенівна</u>
16	Місце запису	<u>за неписаним Костенко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, що утриманці яких померлий був.

М.П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Михайло ДІЛОВИЧ
Г. Кошарин



266

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Мучага</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Величович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
		<i>18 серпня 1938 р</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
		<i>21 рік.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
		<i>Так, ні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>в. помічник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)		<i>к-п Леміва в. помік.</i>		

260

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівне</u> Район <u>Ворні</u> Край <u>Львів</u> селище _____ область _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>21 рік.</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятує мозок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>про що свідчать два свідоцтва</u> <u>1. Комоміць Вітман ул. Каломі</u> <u>2. Костенко Заміг Званович Костенко</u>
15	Прізвище і адрес завивника	<u>с. Рівне К-п м. м. м.</u> <u>Щульга ул. Величівська</u>
16	Підпис завивника	<u>Щульга</u>

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

М. П.

ЗАВІД-БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signatures and stamps]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

19 жовтня 1938 р.

19/10

1	Прізвище	Баран	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		Петрович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 жовтня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився - 2 числа - 1 місяця року 1938	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Ревне к-п ім. Леніна	

7

268

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Каломісць		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорівна
3	Стать	5	Національність	Українка
4	Дата смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1938 року		
5	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова в к.м.		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Рівне к.м. ім. Ворошилова		

Каломісць
Тригорівна р-ч
Каломісць р-ч

5

26826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Рівне</i> селище	Район <i>Торисн.</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по хворості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нема</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки 2 гол. Княшко Захарко Фед. Таран Іван Мир.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коломисць Федор Омисович с. Рівне Ториснальського Району Київської Області.</i>		

(1) *Мисин*
(2) *Гелет*



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Коломисць
Мисин
ДІЛОВОД *Мисин*

26336

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуцулів.</u> Район <u>Ришків.</u> Край <u>Черв.</u> селище область <u>Київ.</u> АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	65 років.
12 Причина смерті	Вогн паразитич
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальність смерті свідчить свідки 1. Фредерік Євген Фр. 2. Євгена Євгена
14 Особливі позначки	Свідки 1. Фредерік 2. Мещеряков
15 Показище і адрес заявника	Варяга Ватроу Григороса с. Гуцулів. Ришків. р-ну Київ. обл.
Місце заявника	Земля

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ваш

ДІЛОВОД

Сух

109, 38

240

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

6 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Черкас		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олексійович
4	Стать	5	Національність	Українськ.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... II числа I місяця року 1918		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клієнтувальство		
9 ^a	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-п Ін. Ромосоломськ Україн "		

27036

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рудків</u> Район <u>Римшів</u> рай селище <u>Київ</u> область <u>АСРР</u> <u>УСРР</u>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>21 днів.</u>
2 Причина смерті	<u>Слабофонічне</u>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	
4 Особливі позначки	<u>Немає</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Чернає Олексій Іванович</u> <u>с. Рудків Рашківського р-ну</u>
16 Підпис заявника	<u>Чернає</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вис

ДІЛОВОД

Сух

251

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

2 Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Герещенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Средаровича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 7 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> на утриманні вдови		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-17 Чл. Радсомонська України "		

27/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зустріч</u> Район <u>Римшів</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Зустріч</u>
12	Причина смерті	<u>Вітг Старосиді</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нормальність смерті свідчить свідки</u> <u>1. Ніжнеська міська фредрост 2. Шилодрост Харківська</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Ніжнеська</u> <u>Свідки</u> <u>2. Шилодрост</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скобобод Андрій Сійменович</u> <u>С. Зустріч Римшівського району</u>
	Підпис заявника	<u>Скобобод</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Скобобод
Скобобод

212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

6 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

27238

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рудків</u> Район <u>Ришківський</u> селище <u>Київ.</u> область <u>АСРР</u> <u>Черр.</u>
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років.</u>
12 Причина смерті	<u>вну кіру.</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нормальна смерть свідчить свідок</u> <u>1. Кривий Василь Іванович. 2. Средак Василь Федорович</u>
14 Особливі позначки	<u>Свідки</u> <u>1. Кривий</u> <u>2.</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Куртцова Римша Максимовна</u> <u>С. Рудківський Ришківський району</u>
16 Підпис заявника	<u>Куртцова Нентелімова а зачет по її</u> <u>проханням розписався Ніженська Степанія.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Київ

ДІЛОВОД

Київ

273

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

7-а Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Младчик	
2	Ім'я	3	По-батьков	Захаркович
4	Стать	5	Національність	Українсь
6	Час смерті (число, місяць, рік)		6 березня 1938 року	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа 2-го місяця року 1938	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Клібаробство	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		К-п Ін. Кошарошлиць Українсь	

27336

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рудзів</u> Район <u>Римшів</u> , Край <u>Черр.</u> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 днів.
Причина смерті	Вітя Кіру.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальність смерті свідчить свідки: 1. Черкас Іван Іванович 2. Крик Василь Іванович
Особливі позначки	1. Черкас Свідки 2. Крик
Прізвище і адрес заявника	Людчик Захаро Омелякович с. Рудзів Римшівського р-ну
Підпис заявника	Людчик

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Людчик

Людчик

244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

7 "Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Черкасє		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дорошовиц
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 25 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні Зятя.		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліборобство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-М Уш. Ромеєволицє Чуг.		

27436

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Рудьків</u> Район <u>Ришків</u> край селище область <u>Київ</u> , АСРР	<u>Черр.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>втр. етажі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нормальні свідчення смерті сьогодні</u> <u>1. Черкас Іван Іванович. 2. Черкас Василь Іванович.</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Черкас</u> <u>Святий</u> <u>2. Крим</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чермак Григорська Гнатосис</u> <u>с. Рудьків. Ришківського району Київ. обл.</u>
	Підпис заявника	<u>Чермак</u>

* Якщо померлий утримаець, то обидві частини графика заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Чермак

Чермак



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

0620	3	По батькові	Орегарови
б	Национальність	Українець	
мерті (число, місяць, рік)	5 липня 1958		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
має померлий свої до існування чи а кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Мідипробувач		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-12 Ін. Ромашинське Україна		

27536

постійно живий	постійно живий	Місто	Район	Крив
мерлий	померлий	селище	область	АСРР

кількість часу живого померлого у місці реєстрації смерті	35 років.
---	-----------

Причина смерті	вну туберкульозу кісток.
----------------	--------------------------

Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальна смерть свідчить Н. Ніжничий Сергій Мирнович з Черкас
--	--

Особливі позначки	Свобода / Ніжничий Черкас
-------------------	---------------------------

Прізвище	Сластень
прес заяв.	Знаємо предприниматель С. Судяцький Ринківського району Київ

Сластень

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

П. [Signature] Завід. бюро ЗАГС м.ч. 1938 р. [Signature] Діловод [Signature]

27676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бенківка</i>	Район <i>Бориславський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кружове заморозку легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Векеш Федор Пешков.</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Векеш</i>		

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

М. П.

числа *10* *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

Сейдін

Діловод

Сейдін

247

Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

м. ш. Львівська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

7 Січня 1938
№ 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Видоренко		
2	Ім'я	Яков	з	По батькові
				Васильович
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Своємого Січня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>59</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)	Рядовий Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Леніна		

5

27736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Борщівський</u> селище <u>Школярівка</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>Отруєння надмірною дозою.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські. Свідомств.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко В'ячеслав Михайлович</u>	
	Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>	

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

М. П.

числа

1

м-ця

Завід. бюро ЗАГС Калиша
1938 р.

Діловод

Григор'єв

278

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

30 Висн 1938
№ 3

1	Прізвище	Сопельник			Жацан.	
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Курілович	
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Ввечері дев'ятого січня 1938 року.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>71.</u>				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Леніна				

5

27836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Бориспільський</i> селище <i>Василівка</i> область <i>Київська</i>	Край <i>У</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 роки.</i>	
12	Причина смерті	<i>Декомпенсована форма серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Козан Олександр Миколай.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Козан</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Козан

Діловод

Григор

числа _____ м-ця 193 р.



Сеньківська

Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська Рада

М. Ш

Державна

Київської Обласної

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

В. Момого 1938

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

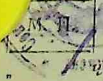
1	Прізвище	Мовчан			
2	Ім'я	Тараско	3	По батькові	Орежоровна
4	Стать	члч	5	Національність	Українською
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Момого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 66			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядово кавалерист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Леніна			

5

27336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виноградів</i>	Район <i>Бурштинський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мовчан Кирило Григор'єв</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мовч</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
Числа *Березня* м-ця 1938 р.

Семішев
Діловод *Делев*

280

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуменюк			
2	Ім'я	Максим	3	По батькові	Мазарович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 89			
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 колективний 5			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	Когосп ім. Леніна			

Чернівецька
 м. Ш.
 Київської Обл.
 16 лютого 1938
 № 6

28036

Чемб
Лоден

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сельківке</i>	Район <i>Бориславський</i> область <i>Львівська</i>	Край <i>Черв.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>84 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Всього місяць</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ченашенко Іван Максимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ишід</i>		

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

М. П.

1 число *Березня* м-ця 1938 р.

Завод. бюро ЗАГС

Косієва

Діловод

Грешин



281

Сонківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Бориспільська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1 Вересня 1938
№ 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Діденко		
Ім'я	Андрій	з	По батькові Новик.
Стать	Чол.	5	Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	Семнадцятою лютого 1938 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 8 місяця 1937 року		
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)	Рядовий Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п ім Колгоспник		

28136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виноків</i>	Район <i>Борислав</i> область	Краї <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Півроку</i>		
12	Причина смерті	<i>Кружове замиш Лесенів. після зрісу.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Діденко Павло Андрійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Діденко</i>		

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

М. П.

числа *15* м-ця *1933* р.

Завід. бюро ЗАГС *Таміша*

Діловод *Генерал*

282

Сенківська
Сільська Рада
м. Ш.
Полтавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

В. Березин 1938
№ 8

1	Прізвище	Солов'їн			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Курчовина
4	Стать	жми	5	Національність	Українською сам.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Хлопець мого Березин 1938			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригаду, мовед. 5			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	Колгосп ім. Леніна			

15

28236

01
11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Селецьки</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Півроку</i>	
12	Причина смерті	<i>Зрив</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Микола Кирило Васильов</i>	
16	Підпис заявника	<i>Микола Кирило</i>	

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

М. П.
2

" *Квітень* " числа *1* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС

Таймен

Діловод *Гусак*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Колчан			
2	Ім'я	Толмо	3	По батькові	Левченко
4	Стать	жін	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5го Квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 17			
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)	Кучмер			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	Колгосп ім. Леніна			

283

5

28336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семьківка</i>	Район <i>Бориславський</i> область <i>Київська</i>	Країна <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікареме свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Козман Левко Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Л. Козман</i>		

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

М. П.

30

числа

Квітня 1938 р.

Заявд. бюро ЗАГС

Діловод

Козман
Геліт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Кравчук			
2	Ім'я	Грицько	3	По батькові	Федорів
4	Стать	Жол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 жовтня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>17</u> місяця роки <u>1938 року</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник 5			
	Місце роботи (фабри підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Леніна			

28436

01
11
11
11
11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориславський</u> Район <u>Київська</u> Краї <u>УРСР</u> селище <u>Велика</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 12 квітня по 17 квітня 1938 року</u>
12	Причина смерті	<u>Дитячий паротит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кровчук Річард Колімінг</u>
16	Підпис заявника	<u>30. Хоміч</u>

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

М. П.

30 " числа Квітня

м-ця 1938 р.
Заг. бюро ЗАГС

Хоміч Діловод Річард

285

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

В Квітні 8

1	Прізвище	<i>Кавецький</i>			
2	Ім'я	<i>Гавло</i>	3	По батькові	<i>Радіонов</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 Квітня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>VIII</i> місяця <i>XVIII</i> роки <i>1938</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Колгоспник</i>			
10	Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Леніна</i>			

X8

5

28536

№ 11
Крп
УТВЕРЖЕНО
20 03 0

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велика</u> Район <u>Бориславський</u> Крп селище <u>Велика</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Три</u>
12	Причина смерті	<u>Дитячий паротит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковчоний Радийон Наумів</u>
16	Підпис заявника	<u>зр. Ковч</u>

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

М. П.
30

числа Квітня м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС Кашин Діловод Фелікс

286

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУМГО

Львівська Рад.
м. Ш.
Львівська Область
Львів 12 1938

1	Прізвище	Діденко			
2	Ім'я	Клишарина	3	По батькові	Андрійовна
4	Стать	жін	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 квітня 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 17			
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)	Рядова колгоспниця 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. я.))	колгосп ім. Комініна			

28636

4. Ж.
непотрібно
викреслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семьківці</i>	Район <i>Бориславський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Український</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Діденко Володимир Андрійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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



М. П.

1

числа *27*

м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мовчан</i>			
2	Ім'я	<i>Редор</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1. Червня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>36</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Тюльнич</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	<i>Колгосп ім. Мінна</i>			

5

28736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борщівський</u> селище <u>Степанівка</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зв'язків</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мікореске свідоцтво</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мовчан Кирило Григорович</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

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

М. П.

числа Миний м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

288

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська Рад.
№ 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Блогодіт			
2	Ім'я	Олега	3	По батькові	Андрійовна?
4	Стать	жін	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 липня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 11 місяця 1937 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)	Труженик 5			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка			

28876

Українська РСР
"Укроблізінформ"
Київ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Великвітка</i>	Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київської</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкідливі звички, що призвели до серця.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Блюгодя Андрій Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>А.Блюгодя</i>		

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



М. П. *М*
числа *11*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Павленко
Діловод
Григор

289

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Л. Вершиш Р
№ 15

1	Прізвище	Зацан			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Левкович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа VII місяця роки 1938р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кузнець			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	Колгосп ім. Леніна.			

09

5

289 зб

С. 1
Л. 1
К. 1
Д. 1
З. 1
И. 1
О. 1
П. 1
Р. 1
С. 1
Т. 1
У. 1
Ф. 1
Х. 1
Ц. 1
Ч. 1
Ш. 1
Щ. 1
Ъ. 1
Ы. 1
Э. 1
Ю. 1
Я. 1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сажкивка</i>	Район <i>Баженольський</i> область <i>Київська</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 дні.</i>		
12	Причина смерті	<i>Гостре шлунково кишкове захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кацан Левко Максимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кацан</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Кашинца* Діловод *Ресин*
 м-ця *Веру* 1938 р. *03*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Цвоніа			
2	Ім'я	Маруся	з	По батькові	Цвонюк
3	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 4 місяця роки 1938р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
9 ^a	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Колгосп ім. Леніна			

29036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Сельківка</i>	Район область <i>Борщевський Київська</i>	Краї АСРР	члн жодн рнаП іонн 190 0
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>			
12	Причина смерті	<i>Гостре шлункове кишкове захворювання</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цвілій Мотр'я Михайлович</i>			



за Зриченко

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

Завід. бюро ЗАГС *Кашков* Діловод *Делішев*

291

Веннікосьна.
Славська Род.
Родовий лист
Колгоспний Сектор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

23 Серпня 1938
№ 17

(другий приміник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Кацов			
2	Ім'я	Дунька	3	По батькові	Степанівна
3	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа квітня місяця роки 1922.			
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)	Рядова колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Леніна.			

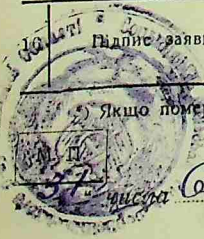
29136

Знайти адреси Ж. потрібне преслиати

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сельківка</i>	Район <i>Горнослівський</i>	Край <i>Київська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік.</i>			
12	Причина смерті	<i>Дитячий паралич</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кацан Іванна Павлівка.</i>			

Підпис заявника

Катерина



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

Завід. бюро ЗАГС

Катерина

Діловод

Дейдун

Сергій

м-ця 1938 р.

292

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

25 Серпня 1938 № 18

1	Прізвище	<i>Трищезко</i>			
2	Ім'я	<i>Тараско</i>	3	По батькові	<i>Петрівна.</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українофка.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 серпня 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>41</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова колгоспниця.</i> 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. ім. Леніна.</i>			

293

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ПУНГО

24 Вересня 1938

1	Прізвище	Сидоренко			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Табачкова
4	Стать	жін	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 68			
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)	Рядова колгоспниця 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Аліїна			

29336

до ат. Ж.
необхідно
потрібно
внести
АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Горшанський</i> Край <i>Київський</i> селище <i>Великі Копи</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Олександр Семенович</i>
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>

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



М. П. *31* числа *Серпня* Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Діловод *Сидоренко*

294

Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська Рад.
Волинська
Кам'яної області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

5 вересня 1938
№ 20.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Наука</i>		
2	Ім'я	<i>Дмитро</i>	з	По батькові <i>Григорій Миконович</i>
3	Стать	<i>чол.</i>	б	Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 вересня 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>8 років.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий казаспик.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п. ім. Леніна.</i>		

29426

К. б. н. и. т.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Середівка</i>	Район область <i>Ромиснольський Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкарлатина в токсичній формі.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравчук Федір Іванович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кравчук Ф. І.</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Кравчук*

Діловод *Григоренко*

числа *17* м-ця 1938р.

С. Р. Р.
Львівська
Радська Рада
м. Львів
Львівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

285

10 вересня 1938
№ 21

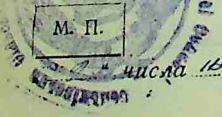
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Велич			
2	Ім'я	Одарка	3	По батькові	Губковна.
4	Стать	жін	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця роки 81 рік.			
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)	Рядова комсомолки.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	комсомол ім. Леніна.			

29536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сидьківка</i>	Район область <i>Горисеньський Київська.</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>81 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареча немід</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Векшич Трицько Сергійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Векшич</i>		

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



М. П.

числа *12* 1936 р.

м-ця 1936 р.

Завід. бюро ЗАГС *Трицько*

Діловод *Трицько*

Трицько

296

Львівська Рад.
Воронішків
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

28 вересня 1938;
№ 22.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сидоренко		
2	Ім'я	Костя	з	По батькові
				Тихонович
4	Стать	чол.	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 вересня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа грудня роки 1937 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)	Рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	колгосп „Лемини“ с. Селькивка		

4 числа грудня

5

3636

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьківка</i>	Район область	<i>Бориспільський Київська</i>	Край АССР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>8 місяців.</i>			
2	Причина смерті <i>Туберкульоз</i>			
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво</i>			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника <i>Сидоренко Тихон Миколайович</i>			
6	Підпис заявника <i>Сидоренко</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Синьківка*

Діловод *Трушак*

числа *15* м-ця *листопада* 1938 р.

НАРОДНИЙ

У. С. П.

1. ЗАПИС

Відомо

2. Прізвище

3. Вік (скілі

4. Націоналі

5. Де живе

6. Як зноб

саме ро

посади

7. Де служ

та інші

або жит

установа

287

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чайка			
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	Ж	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>7/2</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти інших осіб	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити) <i>+</i>		<i>СМГ</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>вступив на роботу</i>			
	Місце роботи (язва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кадровий пункт с. Сеників, 69.</i>			

5

29736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кривий Ріг АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років.			
12	Причина смерті	старість (загальною слабкістю)			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Триценко Дмитро Дмитрович			
16	Підпис заявника	Триценко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Каштеля

Діловод

Триценко

" числа _____ м-ця 1937 р.



ВАР

298

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

14 грудня 1938

1	Прізвище	Ліженко			
2	Ім'я	Григор	8	По батькові	Лавлов
3	Стать	чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Першою грудня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	Батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий казасник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	казасн Ямичо.			

29826

Ч. / Ж.
непотрібно
викреслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сенківка</i> Район <i>Борщівський</i> селище область <i>Київська</i>	Край АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 днів (сорок днів.)</i>	
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовано</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Віденко Володимир Андрійович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Віденко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Каймен

Діловод *Віденко*

31 числа *зруден* м-ця 1938 р.

299

СОНЬКІВСЬКА
СЛАВІСЬКА РАДА
Воронішківський
Київської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

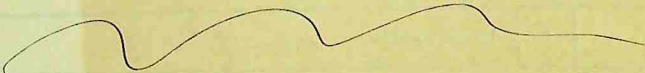
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

27 грудня 1938
№ 27

1	Прізвище	Сидоренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Корнійовна.
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/хл-38р. (9 грудня 1938 року)		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 08 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>так</u> На утриманні (підкреслений) <u>Дочка</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Кавказька		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кавказька Територія.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Семківка.</i> селище	Район <i>Бориспольський</i> область <i>Київська.</i>	Край <i>3</i> смерті: АСРР іст. <i>1938</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Дорох серця і туберкулізація легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтва</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Василь Савович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Тамил*
м-ця 193 р.

Діловод *Т. Д. Гусин*

" числа.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7

2 Микола

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1


(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Р е н а			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Нестертів
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вішове господарство			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Волинське лісництво			

1

30036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Баранопольський Рівненська	Край АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	А саме і 12 днів				
12	Причина смерті	Запам'янувши серце				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	В доказу свідоцтво				
14	Особливі позначки	Понадано дручку свекорів Паладжко Рена наставу Івановна Рена				
15	Прізвище і адрес заявника	Рена Н. В. Вошнінсь				
16	Підпис заявника					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Минин - Піловод

Ольга

11 числа Березне-ця 1938р

301

У С Р Р
СОЦІАЛІСТИЧКА
СІЛЬ РАДА
Державного банку
Української РСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 "Синього" 11-го м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Р е н д			
2	Ім'я	Уєва	3	По батькові	Нестеров.
4	Стать	жол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 18 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Соціалістичне господарство			

30/38

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район області	Бариспіль Київщини	Край АСРР	Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці і 12 днів.				
12	Причина смерті	Запам'янувши елементів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	З догоду свідок				
14	Особливі позначки	Помаранчево-брюнне волосся. Умогло Рена Настя Іванівна Рена				
15	Прізвище і адрес заявника	Рена Н. Вошницька				
16	Підпис заявника	Рена				

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Милич* П'явове *Ваня*

У С Р Р
СОЦІАЛІСТИЧНА РАДА
СІЛЬСЬКА

Боратинського району
К. М. Шумко

21 лютого 1938 р.

№ _____
Семинкія

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Штефан</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Юхимів</i>
4	Стать	<i>воєл.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>16</i> числа <i>VII</i> місяця роки <i>1936 року</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>в. господарство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п Боратинське</i>			

30236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вошшиків</i> селище	Район <i>Юрмунішів</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Дар.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 м. 4 т. 1 в. 6 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Обкол</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>3 доказу свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Сазаренко Юрій Васильович Сидоренко Готард Карлів</i> <i>Лагура Іван</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шитович Юрій С. Савицький</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шитович Юрій С. Савицький</i>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Минько Пловод *Сторож*

1^о числа *Горезишівця* 1938р

303

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 числа Артем м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Штосман			
2	Ім'я	Уван	3	По батькові	Юхимів
4	Стать	бос.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Артем 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа VII місяця роки 1936			
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)	в. пенсіонера			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. н. Вербува			

303 з/в

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вошківка</i> селище	Район області	<i>Тарнопільська</i> <i>Київська</i>	Край АССР	<i>Укр.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці і більше</i>				
12	Причина смерті	<i>О.В.клад</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З доказу свідом</i>				
14	Особливі позначки	<i>Лазаренко Іван</i> <i>Іван</i>	<i>Василь</i> <i>Карпів</i>	<i>Лазар</i> <i>Іван</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шубаренко Юлія С. Вошківка.</i>				
16	Підпис заявника	<i>Шубаренко</i>				

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Млозов

Шубаренко

У С Р Р

СОШНИКІВКА
СІЛЬ РАДАБориславського р-ну
Кіровоградської області

1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№ 10 числа ^{Сошніківка} Березовця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ремис</i>			
2	Ім'я	<i>Юліана</i>	3	По батькові	<i>Сергіївна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Укра.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Березня 1938 року</i>			
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)	<i>На утриманні Ринана Олена свої гроші. домогосподарка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В. Сошніків. госпд</i>			

30436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Володимир</i> селище	Район <i>Тарнопільський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 р. Мундасовит р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Вонаемний випадок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>В доказу свідок</i>		
14	Особливі позначки	<i>Губа Йосип Глишович Чуба Шурило Роман Гвійова МММ</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Римин Ольга Володимирівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Римин</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГСА

Плохво

*МММ**Степур*

305

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Соминьки

1	Прізвище	Решнік			
2	Ім'я	Юліана	3	По батькові	Сергіївна
4	Стать	жін	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>5 років</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)	На утриманні всієї родини Решнік Олександр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	Соминьки. дача			

5

30576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вошниця</i> селище	Район <i>Борноталь</i> область	Край <i>Пайвек</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 р. 11 жовтня 1938</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовує легеню</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З доповіді свідка</i>		
14	Особливі позначки	<i>Урод. інозем. громадянин Чехословаччини Фурманов Яковлев Олександр Миколайович</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рижина Оскар Вошниця</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рижина</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мішев

Діловод *Обуць*

7 числа квітня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Солоники

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Делев'ян			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Ігорович
4	Стать	Вол.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Вівторок 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... / числа / місяця роки 1937р.			
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)	господ			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Цукровий завод			

30636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> селище	Район <u>Бориславський</u> область	Край <u>Рівненський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Одну рік і вісім днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Випадковий випадок.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Словіднад лікарю</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демид Яков ул. ур. Гомовет</u>		
16	Підпис заявника	<u>Демид</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС Пілиш

Пішовод Стойко

числа 16 ввітня м-ця 1938 р

307

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„20“ числа Торговиця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Демид</u>		
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3 По батькові	<u>Демид</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5 Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 січня 1938 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа <u>01</u> місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Дослід.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>У/Ураїнської Радгоспуну Голоски.</u>		

30736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>ч. урзастод</i>	Район області <i>Борисполь</i>	Край Київ. АСРР <i>21</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одні рін і вісім днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Зональний ісеніт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Соввідм лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дешічн Яков ч урзастод Борисполь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Яков</i>		



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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Клиш

Пішово

Степуз

308

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Сошиників

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рогинська		
2	Ім'я	Усежина	з	По батькові
3	Стать	жін.	5	Національність
4	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Серозня 1938 року		
5	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 10 років		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в/бостогарство.		
8	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	п.п. "Березувка"		

5

308 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сошино</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область	Край <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Шістьнадцять років і чотири місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рижин Арсеній Васильович Сошинів.</i>		
16	Підпис заявника	<i>A. Рижин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Линиш

Підвод

*Линиш*Г. числа *16* вересня 193 *80*

У С С Р Р
СОШНИКІВКА

СТІБРАДА

Бориславського р-ну
Кієвської області

309
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____ 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Сошниківка
29 числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юхимів		
2	Ім'я	3	По батькові	Аношкова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 16 березня 1924		
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)	в/б ооногаретиво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р-н. Березувол		

309 з/б

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вошариїв</i> селище	Район <i>Борисполь</i> області.	Край <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>шіснадцять років і зошари мешкає</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Говоріла лікар</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рижий Ярослав Вас. Вошарик.</i>		
16	Підпис заявника	<i>А Рижий</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Лилиш

Підпис

Стоні

310

У С Р Р

СОЦІАЛІСТИЧНА

РАДА

Бориспольського р-ну
Київської області

7 квітня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

" числа шавкв м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лобода		
2	Ім'я	Федосимов	з	По батькові
4	Стать	Вол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Восьмого квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вартород.		
1	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Восинська с.р.о. завод		

31086

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Восиньці</i> селище	Район <i>Бариспіль</i> області	Край <i>Київ</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зв'язок і тієї ж</i>		
12	Причина смерті	<i>Зубоболі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З доказу свідок</i>		
14	Особливі позначки	<i>Лобода</i>	<i>Інов</i>	<i>Лобода</i>
		<i>Горобчук</i>	<i>Марас</i>	<i>Горобчук</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лобода Василь</i>		
	Підпис заявника	<i>Восиньці</i>	<i>Лобода</i>	



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

Завід бюро ЗАГС *Минь* Ділове *Стань*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

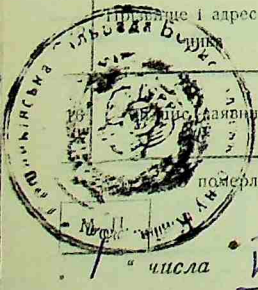
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>М. С. Б. О. Г. О.</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Феофанов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Чор.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21-ї-1933р. Окресов Бовшан дні</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково; коли народився числа місяця роки <i>26 років в.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вартолюб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Совшест. даша</i>		

31186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вошківка</i> селище	Район <i>Торчеполь</i> область	Край <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Звроків і туди ш-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>Грудерхитоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Здоказу свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Лодода</i>	<i>Яков</i>	<i>Мічадис</i>
		<i>Горбачи</i>	<i>Марас</i>	<i>останіє</i>
	Примітки і адрес заяв	<i>Лодода Василь. в. Вошківка. Лодода</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Миниц* Піловод *Стануц*
м-ця 1938р

числа *V*

У С Р Р

СОШНИКІВСЬКА

С І Л Ъ Р А Д А

Бориспольського р-ну
Київської області

1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19 " числа ~~1937~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Добового			
2	Ім'я	Радоно	3	По батькові	Брянкович
4	Стать	Чол	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 (ввечір) 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ветеринар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Сошино. Родитиш на рін. рідю			

31236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Восиляне</i> селище	Район області <i>Варшавський</i>	Край <i>Ридавський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>39 років і 30 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз над шийкою</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Здоказу свідати</i>		
14	Особливі позначки	<i>Порубець Іван Михайлович. Порубець Мисий Іван Іванович. Іван</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Добровенко Дмитро Іванович. Сошицький.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Добровенко</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис

У С Р Р

СОШНИЦЬКА

ОІЛЬ РАДА

Бориславського району
Київської області

11 пвітня 1938 р.

№

Сошниць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Удовенко			
2	Ім'я	Карло	3	По батькові	Бурякнів
3	Стать	бач	5	Національність	Укр.
4	Час смерті (число, місяць, рік)	11 пвітня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 39 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Котляр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Сошниць. Робітник по рін. робот.			

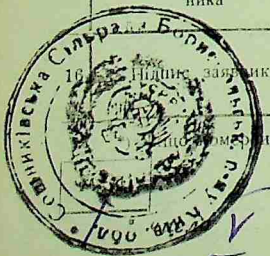
31386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бошниць</i> селище	Район <i>Гориснієв</i> область	Край <i>Южб.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>39 років і 80 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відказу свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Гартівськ Зван Шмидтськ Зоробєєв сучасні - Гентро Вартєв Мисл</i>		
15	Прізвище і адрес завника	<i>Удовенко Дмитро Іванов. Бошниць.</i>		
16	Підпис завника	<i>Удовенко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р

Пішовод



А. Ю. [Signature]

У С Р Р

СОДНИКІВСЬКА

РАДА

М. ІІІ

Кіровоградської області

14 квітня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Догошинич			
2	Ім'я	Мараска	3	По батькові	Бирокимово
4	Стать	жін	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки. 89 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні Горобця Увава с.м.а.д.с.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Сошичів. к.п. "Бісерівц."			

314зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Восмигаль</i> селище	Район <i>Коршени</i> область	Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>82 роки повним.</i>		
12	Причина смерті	<i>Випадковий випадок.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З доказу свідкст.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Удовення Ашкитро Акропте Ашкитро Лисий карто Кентраль Лисий</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордещо Іван М. в. Сошигаль.</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Лисий* — Пиловод *С. Юрич*
м-ця 1938 р

3/5

СОШНИЦЬКА
РАДА
Бариспольського р-ну
Кам'яної волости

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

14 числа ~~Квітня~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Косовица</i>			
2	Ім'я	<i>Тарасенко</i>	3	По батькові	<i>Трохимов</i>
4	Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність	<i>україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14. квітня 1938 р.</i>			
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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні Тараса Івана Івановича</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в. Сошичів. к-п "В'єрзеві"</i>			

31526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Восмишк</i> селище	Район <i>Парненськ</i> область	Край <i>Кітв</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>82 роки повні</i>		
12	Причина смерті	<i>Заполегшєння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Згоди свідок.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Моловко Дмитро Трохимович Луценько Уродив Карло Петров Луценько</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борозочі Іван М. Восмишк</i>		
16	Підпис заявника	<i>Борозочі</i>		

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

М. П.

Загід бюро ЗАГС

Миндз

Шлюбе

Андр

У С Р Р

ХОЦІМІКІВСЬКА

РАДА

м. Х

15 травня 7 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Штерман</i>			
2	Ім'я	<i>Надія</i>	3	По батькові	<i>Олександрівна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 квітня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>28</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Спеціаліст</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>р.п. "Березулка"</i>			

31688

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сошиноль</i> селище	Район <i>Гористомислов</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Відрізок часу: 25 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Амніодізія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вдома свідать</i>		
14	Особливі позначки	<i>Семішевца</i>	<i>Таври</i>	<i>Таври</i>
		<i>Щаєний</i>	<i>Карто</i>	<i>Таври</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шитован</i>		
	Заявника	<i>Совини</i>		
		<i>Шитован</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Шитован* Пішовод *Шитован*
 м-ця 193 р

214

ОБЛАСТНА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

1	Прізвище	<i>Штедран</i>			
2	Ім'я	<i>Насісія</i>	3	По батькові	<i>Олександрівна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 квітня 1938</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		<u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>в/зослгоаронтго</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>р/п "Передучаща"</i>			

31736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Воштинів</i> селище	Район <i>Горьківський</i> область	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років. Невда і 25 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Амідіозит</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З доповіді свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Овиневоць Тавло Таволов Ошинець Мавенид Карто Шешоць. Моведант</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Штефан Штефан в. Воштинів.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Штефан</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Вторий Шолово
Вторий

318

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

17-го числа травня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дика		
2	Ім'я	Ніна	3	Пр батькові
				Сидорівна
4	Стать	жін	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 7 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)	Утриманець Дикого Сидора Гайтасов.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Утриманець Дикого Сидора Гайтасов.		

31886

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Радзюв</i> селище <i>Томоври</i>	Район області <i>Торонтов</i> <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 ш-тб і до ш-тб</i>		
12	Причина смерті	<i>Випадковий випадок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Товариш лікар</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дитий Сергій у. у. в. с. г. о. д. Томоври</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дитий Сергій</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Трунчук Цілюков*Степан*

У С Р Р

СОЦІАЛІСТИЧНА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

РІЛ Ї РА Д

Відділ Актів Громадянського Стану

Бориславського р-ну

Калішської волості

1 Червню 1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>єсцова</i>		
2	Ім'я	<i>Лавно</i>	3	По батькові
				<i>Андришович</i>
4	Стать	<i>Жон.</i>	5	Національність
				<i>Укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 травня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>8 років</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>на утриманні свого батька</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>Лавно Андришів Стришович К-п. Передусов Р. Сошичів</i>		

5

31936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Сошишть Сошишть	Район область	Ботчанськ Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Різкіше роком (3р)					
12	Причина смерті	Запам'ятований мозговий однокоток					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Виправка лікаря					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Слобода Андриди Ботчанськ					
16	Підпис заявника	Слобода					

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

М. П.

7 число VII

м-ця 1938 р

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Друшук
Слобода

320

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

„1“ числа *березня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Слобода</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 травня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні своїх батьків</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Слобода Андрія Гейровича к-п. Березудосі с. Сошичів.</i>		

32086

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сошино</i> селище	Район <i>Барисполь</i> область <i>Киров</i>	Край <i>Удмурт</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вісім років (8)</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятує шок від обомого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова мінара</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Слобода Андрійки Каштан С. Сошино</i>		
16	Підпис заявника	<i>Слобода</i>		



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

Завід бюро ЗАГС *Дриш* Пиловод *Степ*

7 321

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

У С Р Р
ДЕРЖАВНА
С П Р А В А
Київського р-ну
Київської області

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Сохинікія

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шапелен</i>			
2	Ім'я	<i>Уван</i>	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 грудня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <i>48 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Інженер</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с-п "Бічелудов" в. Сошинік.</i>			

5

32136

10	Місце, де постійно жив померлий Район <i>Бучацького Київської</i> Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>45 років</i>
12	Причина смерті <i>Крутий запалений туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Справка від лікаря</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Мелетовий Андрій Іванович</i>
16	Підпис заявника <i>Мелетовий</i>

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

М. П.

числа *VII*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р

Друмиць

Піловод *Вол*



322

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	<u>М/опеован</u>		
2	Ім'я	<u>Світ</u>	3 По батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 світ 1938р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Підприємств.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>р-н Тарасівська в. Вашиків.</u>		

32236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Велишів.</i> Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>Крупоза 14 лютого 1960го</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіада лік лікаря</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марежко Гірка Павлів</i>	
16	Підпис заявника	<i>Марежко</i>	



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

Залід бюро ЗАГС *Друць* Діагност *Вод*

323

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. П

18 груд

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

Солоників

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Штерман			
2	Ім'я	Варна	3	По батькові	Насилевич
4	Стать	Ніж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 груд 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився... числа 15 грудня 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)	На утриманні своєї родини			
	Місце роботи (назва підприємства, магазину і т. д.)	Штерман Насилевич 12-та "Будівельна" в. Солоників			

15 грудня 1938 року

5

32338

КРАСНОДАРСЬКА
ОБЛАСТЬ
КРАСНОДАРСЬКИЙ РАЙОН
МІСЬКОЄ ГОРОДИЩЕ
ЗАКОННОСТІ
АКТИ
1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Євдокимів.</i>	Район область <i>Юрмський / Кавказький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	
12	Причина смерті	<i>Від младості захворювання / грипу /</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висновок від лікаря</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Штедран Микола Вовшинов</i>	
16	Підпис заявника	<i>Штедран</i>	



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

М. П.

1 число VII

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р

Друш

Сіловод

Вов

У С Р Р
СОЦІАЛІСТИЧНА
СІЛЬРАДА

Волеського р-ну
Кавказької області

323 324
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

18 " числа ~~сентября~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Штергаєв			
2	Ім'я	Варна	3	По батькові	Новиков
4	Стать	Мін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа грудня роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити).			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні в селі Районі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Штергаєв Новий Вавилівський р-н "Біберідський" в. Вавилів			

32436

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Євхимів.</i> селище	Район <i>Годуляцький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Українська</i>
---	---------------------------------	------------------------------------	---	-----------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 10 місяців</i>		
----	---	-------------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Від складового захворювання / зупин.</i>		
----	----------------	---	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво від лікаря.</i>		
----	--	------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Штубера Іван Васильович</i>		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

16	Ідентифікаційні дані заявника	<i>Штубера</i>		
----	-------------------------------	----------------	--	--

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

Завід бюро ЗАГС *[Signature]* Діловос *[Signature]*



325

ОДЕЛЪ РАДА
Вороніжського району
Вінницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12 лютого 8 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

12 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мозарешо Назар Михайлович		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калговід "Зоря"		

32586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>В. Сакилів.</i>	Район області <i>Турбота</i>	Країна <i>Укр. СР.</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>61 рік в. / місцев. досвід /</i>		
12	Причина смерті	<i>Стар.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З доповіді Свідока.</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Вова Василь Іванович</i> <i>Вова</i> <i>2. Мануїл Мовчило Іван.</i> <i>Мануїл</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мозуш Іван Назаров</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мозуш</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Дарин* *Мілоше Вовк*



У С Р Р

326

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

СОЦІАЛІСТИЧНА
РАДА
Бориспольського р-ну
М. III
Сайбської області
19 Листопада 1938 р.

№ _____

Сошників

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мозолюшко		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколайович
	Стать	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 60 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільний економіст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Соня"		

32636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Вавишів</i> Район <i>Бушотомський</i> селище область	Край <i>Київ. об.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років</i> <i>раніше</i> / <i>шістдесят</i> /	
12	Причина смерті	<i>Дод</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З доповіді свідка.</i>	
14	Особливі позначки	<i>1. Вовк Вавишів. Увашич. Волк</i> <i>2. Мозуш Максим Якович Макор</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мозуш Єван Назарович.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Макор</i>	

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

М. П. *1* числа *VIII*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р

Макор
Піловод *Вовк*

327

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12 лютого 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

12 число лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Макуш			
2	Ім'я	Мізія	3	По батькові	Малешов
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки			
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"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-12 "Всесо"			

32786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Савинь</i> селище	Район <i>Годисовський</i> область	Край <i>Кіровоград.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>3 документи свідок.</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Мозаєв Іван Нозгола Микола</i> <i>2. Вовкент Михайло Мануєв Павло</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мокучен Микола Яковл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мокуч</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Друж Шляхов *Волод*



328

СОЦІАЛІСТИЧНА
СІЛЬРАДА
Бориспільського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

31 Листопада 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

№ 31 "числа Листопада" м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Леван			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Петаносович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа XII місяця роки 1937 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 Радько			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-12 "Увард" С. Васильєв.			

328/26


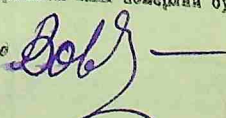
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Євпаторіє	Район Тарнопільський	Край Київ. обл. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців.		
12	Причина смерті	Воспалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	З Докладу Влігача		
14	Особливі позначки	1) Вулиця Гоголя м. Київ 2) Будинок Тельмана Ушакова. Подіз		
15	Прізвище і адрес заявника	Мисаєв Миколай Іванович.		
16	Підпис заявника	Мисаєв		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Мисаєв

329

У С Р Р

ОЩІННА ІМЕНА
Л Б Р А

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Хмельницького району
Хмельницької області

Землець 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Сошицьків

Пізвище

Заволовський

м'я

Родовий

3

По батькові

Дашковий

5

Національність

Українськ.

Вік смерті (число, місяць, рік)

7 Вересня 1938 року.

Вік (минуло років).

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

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

На утриманні своєї вдови

6

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

Співробітник.

329 жб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сошиштів</i> Район <i>Торшешть</i> селище <i>Торшешть</i> область	Краї <i>Р</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57</i> років.	
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозку</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З доповіді свідка.</i>	
14	Особливі позначки	<i>1. Заватиний Іван Іванович 30</i> <i>2. Славий Володимир Степанович</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заватиний Невил Василь.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Заболотвий</i>	

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

14 м-ця 1938

Друць - Діловод *Вовод*



330

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(другий примірник)

Для ЦУНГО

9 Серпня

1	Прізвище	Забалотний			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Дашкович
4	Стать	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Серпня 1958 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні в свого Вше			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	господарств			

33036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сашинь</i>	Район область <i>Ториська</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Востаннє ^{погод}</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво 1 Заволоцький <i>Тарас</i> <i>Тришків</i> <i>Зосе</i> 2 Воловий <i>Володимир</i> <i>Котелюк</i> <i>Соловей</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заволоцький <i>Микола</i> <i>Василь</i></i>		
16	Підпис заявника	<i>Заволоцький</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Діловод

" числа

У С Р Р
СОЦІАЛІСТИЧЕСЬКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Барнапільського району
Кам'янської області
9 Серпня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

9 " числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

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

331/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заводський Догмад Засоболов Соловей Валентин Соловей		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Заводський Антон В.		
16	Підпис заявника	Засоболов Антон		

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

М. П.

Залід бюро ЗАГС

Ціловце

3321

У С Р Р
СОЦІАЛІСТИЧНЬСЬКА
РАДА
Бериславського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9 Вересня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

9 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Забалубий			
2	Ім'я	Родська	3	По батькові	Дашинвіа
4	Стать	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 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	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні своєї вдови			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Іваноградський			

33236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Савишів</i> селище	Район <i>Торговицький</i> області	Край <i>Київ.</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57</i> днів.		
12	Причина смерті	<i>Васильович, інфаркт.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З ушкоду свідом.</i>		
14	Особливі позначки	<i>1) Заповітний Григорій Григорійович Забітний З Савишів Володимир Євгенів Савишів</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забітний Навин Василь.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Забітний</i>		

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

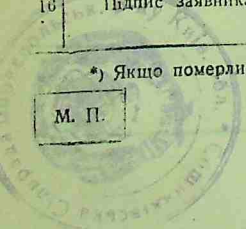
М. П.

Завід бюро ЗАГС

Директор

Підпис

Володимир



333

СОБІРАЛЬСЬКА
СМЕРТНА РАДА
Бориспільського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12 Серпня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

"12." числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Р Я Рабон			
2	Ім'я	Мадіа	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Серпня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа III місяця роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні свого Рабон			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Відділення зем. родосв.			

33386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Євдокимів</i> селище	Район <i>Торисський</i> область	Край <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>серцево-судинна недостатність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво від лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дідовий Василь Григорійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>за. Дідовий</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Дідовий Дідовий

334

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

12 Вересня 1938 р.

Сонциків

1	Прізвище	Дяков			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жі	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 5 числа 11 місяця роки 1938 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні своєї матері 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Свідомості згідно радгосп.			

33426

Історія
людей
України
1918-19
№ 10
1918-19
№ 10
1918-19
№ 10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Салютів</i>	Район <i>Трипіль</i>	область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців.</i>			
12	Причина смерті	<i>Інфаркт головного мозку</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво від лікаря</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дідовий Олександр Степанович</i>			

16. Підпис заявника

Зд. Бульбунь -



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р

Дідовий - Підловод

Дідовий

335

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

9 Вересня 1938 р.

1	Прізвище	Мудан			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Тардикови
4	Стать	ж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Вересня 1938 року			
7	В'к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки..... 68 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні сестри			3
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Голова в с/т			

33576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Сашев</i>	Район область <i>Туринський Київ.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Вік</i> <i>Витривалі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З доказів свідок</i> <i>лише</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Малеша</i> <i>Милослав</i> <i>Панько</i> <i>2. Вовк</i> <i>Іван</i> <i>Микола</i> <i>вдова</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Юван</i> <i>Юхим</i> <i>Радков</i>		
16	Підпис заявника	<i>Юван</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *жовтня* м-ця *1938* р

Юван

Вовк

336

СОЛІСЬКА
ЗІЛБРАДА
Бориспольського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9 Вересня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

9 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Медан</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Гордійлівна</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 Вересня 1938 р.</i>			
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)	<i>На утриманні свекра</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Голова свт.</i>			

33676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Вошиб</i> селище	Район <i>Торшів</i> область <i>Київ.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Відрієння;</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З доповіді свідка <i>Михи</i></i>		
14	Особливі позначки	<i>1) <i>Малюнок</i> <i>Тетяна</i> <i>Григорівна</i> 2) <i>Руби</i> <i>Іван</i> <i>Мартів.</i> <i>Волод</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михай</i> <i>Михай</i> <i>Григорів.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михай</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Волод *Волод*



337

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

СІЛЬРАДА

Борознольського району

Кіровоградської області

11 Всього 1938 р.

11 числа Всього ж-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шинько			
2	Ім'я	Мадія	3	По батькові	Томашович
4	Стать	ж	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Всього 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа VIII місяця роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	[Handwritten signature]			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-12 "Вірю"			

33726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Самшів</i> селище	Район <i>Тарнополь</i> область	Край <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>хворі з дід уроджений</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>з допазу Євигон.</i>		
14	Особливі позначки	<i>1) Рова Катерина Кур. 2) Кримський Пётр Вас.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Триєна Мануел Кур.</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Світлана Павлова
Рова



338

СОЦІАЛІСТИЧНА
РАДА
Бориспольського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

№ 22 " 22 " числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мордохоренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зісподарителю		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Земля"		

338 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Славинське</i>	Район області <i>Боржненськ Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Вік старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>з доказу свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>1) Мешкає в місті Житомирі 2) Зінченко Іван Євгенович зінченко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Абрахаришко Ірина Іванівна м. Славинське</i>		
16	Підпис заявника	<i>Абрахаришко</i>		

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



М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Signature]
М. П. Довго

339

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трохоренко			
2	Ім'я	Золотий	3	По батькові	Масітович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки— 46 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільський земляробець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Земляк"			

5

339 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ташкиль</i>	Район область <i>Добропольський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 років</i>		
12	Причина смерті	<i>від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>з доказу свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>1) Мешкає Жилин Петро Михайлович 2) Зінченко Іван Самійлович з іншою</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Прокопенко Федір Григоров. с. Сошино</i>		
16	Підпис заявника	<i>Прокопенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

числа

м-ця 1938 р.

2111
3110

У С Р Р

СОШНИКІВСЬКА

ІЛЬ РА Д А

Мелітопольського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Пархоменко</i>	
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Григор'євич</i>
Підпис	<i>Григор'єв</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 вересня 1945 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1941</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Різьбяр</i> <i>Заступник</i> <i>5</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Перемога"</i>		

34036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сашкине</i>	Район область <i>Бориспільська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>природжена хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Заказ Свідок</i>		
14	Особливі позначки	<i>1) Мележню Віталій Васильович Мел 2) Зігдан Іванович Михайлович Ждан</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сашкине Охріменко Марина Курт</i>		
16	Підпис заявника	<i>Охріменко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

числа *жовтня* м-ця 1938 р

341

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БЕРДІВСЬКА РАДА
Бердівського р-ну
Хмельської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1938 р. 19 числа вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Охрімчук		
2	Ім'я	Михайло	8	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Викладач вчитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Перемога"		

34138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Садкино</i>	Район область <i>Борисполь Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Грозювата хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Доказ свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>1) Маленькі отвори в шийному відділі 2) Мідан товстен Максимович Жук</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Садкино Олександр Марія Курман</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олександр</i>		



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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Олександр

М. П.

Садкино

342

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

Сошицьк
" 11 " числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гонимович			
2	Ім'я	Володимир	9	По батькові	Гонимович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Старий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старий зернобракер			

34236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Саминці	Робітососів Львівська	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	Родимець Євдокимов		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Атравма Лікарів від 12/IX-1938р		
14	Особливі позначки	З'явилася несподіваної реєстрації записи народження, що під час смерті дитини зазначити - батько був в розрахунок і нікому було зазначити про смерті дитини		
15	Прізвище і адрес заявника	Саминці Пантелеймон Яков Дмитрович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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



Завід бюро ЗАГС

[Підпис]

Холодєв

Метельський

343

У С Р Р

МІНІСТЕРСТВО

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Київської області

Київської області

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Сохняників

1	Прізвище	Гончовичів		
2	Ім'я	Зародилитів	3	По батькові
3	Вік	701	5	Національність
4	Час смерті (число, місяць, рік)	11 вересня 1938 р.		
5	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки...		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
7	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Ризник		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старинський зернозавод		

1

34326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вашинців</i>	Район область <i>Бориспільська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>			
12	Причина смерті	<i>Радишею Євдокимовою</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Виправка лікаря від 12/IX-1938</i>			
14	Особливі позначки	<i>Причина не своєчасної реєстрації повідомляється тим, що під час виконання службових обов'язків - батько був в роз'їзді і ніколи не зміг повідомити про смерть</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Вашинців Євдокимовича Жан Романовича</i>			
16	Підпис заявника	<i>Помогає</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС *Друць* Діловод *Маш*

числа *11* місяця *вересня* 1938 р

У С Р Р

МІНІСТЕРСТВО

РАДА

Міжського району

області

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

Сохницькі

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мітуса</i>			
2	Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові	<i>Манасієна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 грудня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>1938</i> місяця <i>1938</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити) <i>ж</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вільне господарство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Перемога"</i>			

34436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто-селище <i>Дашинське</i>	Район область <i>Баричинське Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Грозничковед захворювання шлунку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря від 2/хІІ-38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>О Дашинське Коломись Андрій Якович</i>		
16	Ідентифікаційне підпис заявника	<i>Коломись</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Друць

Піловод *Завит*

3

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

345

ОБЛАСТНА
СИМІОНОВА
ОБРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

1	Прізвище	Нурба		
2	Ім'я	Катерина	8	По батькові
				Гіанасівна
4	Стать	Жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 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	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військовий Землепрацьовник		
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	Колгосп "Аграрний"		

34536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ситинків</i>	Район області <i>Борисполь Рівська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 9 міс</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз, ускладнений інфекцією</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря від 2/хІІ-1988р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>А. Ситинків Володимир Степанович</i>		
	Підпис заявника	<i>Молодий</i>		



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

Завід бюро ЗАГС

Ситинків *Молодий*

346

У С Р Р
ОСОБИСТІ СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бериславського р-ну
Кіровоградської області

28 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(перший примірник)

„Виславка“ м-ця 1938 р.

1	Прізвище	<i>Кашченко</i>		
2	Ім'я	<i>Ларіон</i>	8	По батькові
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 грудня 1938 року</i>		
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 живе на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землеробство Станіславського землеробського</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Землеробство</i>		

37638

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *В. Вашишів* Район *Борженець*
селище області

Край *Львів*
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 роки

12 Причина смерті

Туберкульоз легенів.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво про смерть.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес завітника

В. Вашишів вулиця Митрополита Яворського.



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

Завід бюро ЗАГС

[Signature]

Давод

[Signature]

347

У С Р Р
СОСІДНЬКІВСЬКА
СІЛЬ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бариспольського р-ну
Київської області

27 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

1	Прізвище	Смирнов		
2	Ім'я	Іван	8	По батькові
4	Стать	чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслили)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член партії - заготовар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тришківська Школа Сиротини		

37736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Водичин</i>	Район області <i>Тарнопільський</i>	Іван. Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Заталаним погмив.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>З даною свідоц.</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Штандрам Петро Якович Штандрам</i> <i>2. Овчаренко Іван Сергійович Хрище</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гелерай Тетяна Тимошова</i>		
		<i>З Штандра</i>		

триманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]
 Штандра

[Handwritten signature]

У С Р Р

СОШНИКОВСЬКА

СІЛЬРАДА

Бориславського району
Хмельської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

№ _____

Сошиківка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Синько</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іван</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Чол.</i> <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 грудня 1938 року</i>		
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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні - Заслужений</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Червонослов'янська Учительська Школа</i>		

348

XV

3

37826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Олександрів.</i> селище	Район <i>Туршешовський.</i> область	Край <i>Київський.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Боліснів</i>		
12	Причина смерті	<i>Затопленням легким</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Згідно свідоц</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Улітараєн Матфея Іванови Улітараєн</i> <i>2. Олександрово Іван Верейів Олександрово</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Генералі Матіяно Шилошова</i>		
	Підпис заявника	<i>З Улітараєн</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

Генералі
Пішовод *Ваш*

О УРСР

Старе, 38

349

Старинська
СІЛЬСЬКА РАДА
Бориспольського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Київської області

6 СІЧНЯ 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Старе	Чоловік	
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові
				Ванілович
4	Стать	Ч.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року Січня 5 числа		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 76 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Генератор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома		

8

34976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старе</u> селище	Район <u>Борисполь</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	76 років	
12	Причина смерті	Водянка	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 6-1-38 року лікаря Арендаренко	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Савенко Старе Борисполь. ю.ку.	
16	Підпис заявника	34 Савенко	



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

Савенко

ДИЛОВОД *С. Г. М.*

350

УРСР
Старинська
ОІЛЬСЬКА РАДА
Бориспольська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

6 " 1 " місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Четоне		
2	Ім'я	3	По-батькові	Юхимович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року Січня 5 дні		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 76 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жия на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Дома		

35026

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старе</u> селище Район <u>Боржислав.</u> область <u>Київ</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	46 років
Причина смерті	Водянка
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 6-1-38р. Лікар Арендаренко
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	Савенко Старе Борислав. р.кц.
Підпис заявника	Зол Савенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Андрій

ДІЛОВОД

Сітм

351

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 а / місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко			
2	Ім'я	Юлія	3	По-батькові	Мванович
4	Стать	ж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1937 року жовтня 12 дня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 22 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	Торговець			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старинська торгова артіль			

35136

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Старе</u> Район <u>Бориспіль</u> селище область <u>Київ</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>22-роки</u>
12	Причина смерті <u>попав під поїзд / роздроблення черепя отримав Конст. Костей</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть від 28.11.37р</u> <u>Лікар Матерівський</u>
14	Особливі позначки <u>Своєчасно незареєстровано Топу, що трапила</u> <u>Смерть в дружини району і лікарське свідоцтво</u> <u>надіслано не своєчасно.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Байко С. Старе Бориспіль. р. Лу</u>
16	Підпис заявника <u>Топушко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Топушко

ДІЛОВОД

С. М. П.

352

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13 а 1 місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шомадо Софот		
2	Ім'я	3	По-батькові	Корольова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року Стен 129 №.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 31 числа 17 місяць року 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жия на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в іта утриманні Шомадо Корольова Максимовича Голо трині		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старинський Сохловод		

35236

0 Місце, де постійно жив померлий

Місто Старе Район Бористанський
селище Київський область Київський

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 роки

2 Причина смерті

смерть від тифу

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смерть від 12/1-38 року пош. лікарем Павлом

4 Особливі позначки

5 Прізвище і адрес заявника

Шолудко Старе Бористанськ. району

16 Бористанський заявника

Шолудко

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Сітко

У С Р

Львівська
РАДА

Львівського району

області

1938 р.

353

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Старе	Бейко		
Вік	3	По-батькові	Гантманшоловська
	5	Національність	Українець
(число, місяць, рік)	1938 року Січня 29 дня		
Вік у роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1938		
Померлий своїм чи чужим чи іншою особою	Так, <u>ві</u> (підкреслити)		
Професія, ремесло	Навчальний Бейко Гантманшолова Гавриловича Шейвер		
Місце проживання (назва підприємства, колгоспу, с.д.)	Старшинський Союзвод		

35386

01
II

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старе</u> селище	Район <u>Тарасівський</u> область <u>Київ</u>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>три місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Горазд Кишеня</u>		
12	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 22.1.38 пр. лікаря Тобриши</u>		
14	Особливі позначки	<u>Заявник повідомив, що мати дитини Хворост Яку везив до Києва на лікування, а тому і не звергався до заяв про смерть сина</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник Ботв</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ботв</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ділушко

ДІЛОВОД

С. М.

884

УРСР
Старшинський
ОІЛЬСЬКИЙ
Борис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лантаншиневич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року Січня 22 дня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць 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)	На утриманні Байко Лантаншиневича Івановича Шовбер		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Старшинський Сахаровод		

35436

Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Старе</u> Район <u>Бериславський</u> селище область <u>Київ</u> АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	три неділі
2 Причина смерті	Заразк кишечної
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть № 22-1-58р новіківського Гавришова
4 Особливі позначки	Заразник пояснив, що шоту дитини хворів зку возив до Києва Новіківським, а таму і не своєчасно зарвав про смерть сина
5 Прізвище і адрес заявника	Зарвак Батіч
6 Підпис заявника	Батіч

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ступа

УРСР

Старинська

СІЛЬСЬКА РАДА

Бориспольського району

Київської області

5 лютого 1938 рр.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Світлицьке, Старе	Скорога
2	Діа <u>Тараска</u>	3 По-батькові <u>Юхимівна</u>
4	Стать <u>ж</u>	5 Національність <u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року лютого 79/14
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>6 ж.</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)	<u>Почтучишан Стриж Тарас Кириловича працює машиністом</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Старинський Сельзовод.</u>

35576

ЖР
ОН
.11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Старе</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Скроз Серця.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 4.11.38р лікаря Артемушенка</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скорого Старе Борисполь р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>Скорого</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Филиш

ДІЛОВОД

Солт

С Р

нська

РАДА

кого району

області

1938 рр.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Удовенко		
2	Александр	з	По батькові Романів.
3	ол.	5	Національність Українець
4	ві (число, місяць, рік)	3 ^{го} березня 38 року	
5	ві (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа XII місяця роки 37 року	
6	мерлий свої існування чи інші іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
7	(спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні Удовенки Романи ол. візника	
8	роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	По своєму господарстві	

356

8

35676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>с. Старе</i>	Район область <i>Київська</i>	Бориспільський <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>			
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки про смерть Старикомої лікарні від 3/III 38 року</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чубовенко Роман Олексійов</i>			
16	Підпис заявника	<i>Чубовенко Роману</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Слободя

Діловод

Ковалюк

5 числа *березня* м-ця *1938* р.

УРСР

Старинська
СІДЛОВА РАДА
Бориспільського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

357

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

7 березня 1938 р.


(другий примітник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Строгач			
2	Ім'я	Домана	3	По батькові	Пилинова
4	Стать	Жінка	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 народивсячисламісяця роки 24			
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)	Жила на утриманні Строгач Луцера е.2 робітницею			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Молотова			

5


35736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бориспільський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно			
12	Причина смерті	Параліз серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 22/II Зр. старинської лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Строшик Луцера Яванова			
16	Підпис заявника	за 			

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

Завід. бюро ЗАГС 

числа сирічня м-ця 1938 р.

Пловод 



Стариньська
СІВЕСЬКА РАДА
Бориспольського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

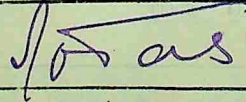
8 Березня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трімо			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Йосипівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 76			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні Трімо Ольги Павлівни вчителки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В себе на дому			

35836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Старе	Район область	Бориспільський Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місто місяців			
12	Причина смерті	Віг старости			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Водігни старинської лікарні віг 22 /II/ 38 року			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Лобис Жан Кондратович с. Старе			
16	Підпис заявника				



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

Засід. бюро ЗАГС *С. Ковалев*
 м-ця 1938 р.

Діловод *Г. Вайс*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Степанівська

Відділ Актів Громадянського Стану

359

М. П. РАДА

Бориспольського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 травня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Венгер			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Юхимович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>квітня</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	✓ <u>Токар</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	✓ <u>Старе Тоб'яз армія</u>			

06

1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

360

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

29 травня 1926 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пасіно			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Тимофіївна
4	Стать	жін	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 18 місяця роки 1926 рік 8 місяць			
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)	✓ Ізодовиць			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	✓ Старе Сіх-завод			

36036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Старе	Район Борисполь	Край Київський Ж.
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три 8 місяців.		
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Новізна про смерть старшасної лікарі		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Пасяно Митин Любовів		
	Підпис заявника	[Підпис]		



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

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Підпис] Діловод [Підпис]

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Таринська
СІБІРСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 361

Бориспільського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Київської області


31 травня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лущенко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жіні	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 38 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 83			
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)	Молодособиця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Поможівська Старе Сах. завод			

38136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Старе	Район Бориспол	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	83 роки		
12	Причина смерті	Старість унаслідок серцев. хімії		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Двіжик Старинакої лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лизенко Петро Степанович		
16	Підпис заявника			

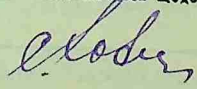
К. С. М. 1938

21

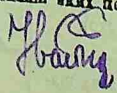


Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Засід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.



Діловод



УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Старинська
СИЛЬОВА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Бориспольського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

18 грудня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курилко			
2	Ім'я	Сирохил	3	По батькові	Ярополасвиз
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 червня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа місяця роки 56			
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)	Медик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старинський Сан.завод			

36236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Старе селище	Район Борисполь область	УРСР	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 років			
12	Причина смерті	Недостатки дугосторній. клапана серця.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Старикивської лікарні про смерті			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Куринко Василь Сиромашович			
16	Підпис заявника	Куринко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 10 жовтня м-ця 1988 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

363

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Старе			Шепар	
2	М'я	Михайл	3	По батькові	Федорів	
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 ^{го} липня 1938 р.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... 5 числа 7 ^{го} місяця роки 1938				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні		
		(підкреслити)		Матері.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-7 робітниця				
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	К-п Молотова				

X2

5

36376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>є-Ступе</i> селище	Район <i>Бористоме</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Грип з ускладненням</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Старинської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шульга Уляма Карпова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шульга</i>		



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

М. П.

2 квітня

Залід. бюро ЗАГС

Словоцький Жловод *Валентин*

м-ця 1938 р.

УРСР

Старинівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

364

СІДЬОРНА РАДА

Горькопільського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

28 липня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тетрик			
2	Ім'я	Михита	3	По батькові	Іванів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 ^{го} липня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 19 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)	Слесарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Григорівський Сажзавод			

1

36476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Старе	Район область	Борисполь	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці				
12	Причина смерті	Туберкульоз легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Старинської лікарні				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Петрик Іван Васильович				
16	Підпис заявника	Петрик				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

2 числа серпня м-ця 1938р.

Діловод

Іванов

365

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська Рада
М. Ш.
Городищенського району
Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 серпня 1938 р.

1	Прізвище.	Вербя		
2	Ім'я	Віра	з	По батькові Кузьмовна
4	Стать	ж	5	Національність Українка
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 17 числа квітня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кузнець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старе Сих-завод		

1

36538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Ставе</u> селище	Район <u>Бориспіль</u> область	Край <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>чотири місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Дістесія III фрази</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Ставської лікарні про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Верба Кузьма Дрефедович</u>		
16	Підпис заявника	<u>К. Верба</u>		



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

Заявд. бюро ЗАГС

Степан

Діловод

Новицький

число Вересня м-ця 1938р.

скасовано від 1 січня 1938 року
всі записи померлих

366

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

7 Вересня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Крисино			
2	я	Мишля	3	По батькові	Тимирівна
4	Стать	Жол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 ^{го} Вересня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1937 року 1 рік			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старе село сст.			

3

36636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>е. Старе</i>	Район область <i>Вориспол</i>	Край АСРР	Ж. обне
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік і п'ять місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Глибжкія болезні</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки Старицької лікарні</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойко Сергій Іванов</i>			
16	Підпис заявника	<i>Бойко</i>			

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

М. П.

числа *14* *лютого*

Засід. бюро ЗАГС м-ця *1938* р.

Діловод

Осц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Старинська
СІЛСЬКА РАДА
м. Ш.
Бориславського району
Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

16 Вересня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Старс</i>	<i>Тригуб</i>		
2	Ім'я <i>Танни</i>	3	По батькові <i>Яксейова</i>	
	Стать <i>ж</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15^{го} Вересня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>18</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с-? родінниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.и. Милотова</i>		

36786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Старе</u>	Район <u>Борисполь</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>		
12	Причина смерті	<u>Перелом шийи Воянілені Лекіж</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки про смерті видано Вороткивечком лікарнею</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шприуб Федот Ілєєвич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шприуб</u>		



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

М. П.

числа 1 лютого

Заяд. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Славко

Діловод

Гоним

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

368

Старинська
СИЛСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Бориспольського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

28 Вересня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рева			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Карпів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 ^{го} Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 64 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Намір 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старе, зернорадіош			

36876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Старе</u> селище	Район <u>Бористолъ</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>		
12	Причина смерті	<u>Внутрішнє заціплення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Київської лікарнею</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рева Миши Никифорови з</u>		
16	Підпис заявника	<u>Рева.</u>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Рева

Діловод

Рева

числа лютого

м-ця 1938р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

16 жовтня 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чернухов			
2	ім'я	Микола	3	По батькові	Олександрів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року жовтня 15 днів.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 11 місяця роки 1932.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Світлана	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорнич			1
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	торг армія			

36936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Старь</i> селище	Район <i>Баранов</i> область	Край <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>постійно</i>		
12	Причина смерті	<i>Селітчанія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарство довірено про смерть, Спідриновий лікар</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чернухов Олександр Василь</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Плоскод *Осип*

390

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Старшинська
СІБ. РАДА
Бориспольського району
Київської області

11 листопада 1934 р.

1	Прізвище <i>С. Старе</i>	<i>Чернух</i>		
2	Ім'я <i>Марина</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>	
	Стать <i>Ж</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1934 року 7 листопада</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>68 років.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Чаршороб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Моні</i>		

37026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Свишче</i> селище	Район <i>Тарбисинь</i> область	Край <i>Словаччина</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Робітка Станіславової лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чернушов Марко Шумрова Свишче</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чернушова</i>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Слово

Діловод

Сейц

числа *XII*

м-ця *1938* р.

341

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

М III АДА
 Борисівський район
 Київська губернія
 26 Лютого 1936 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище. <i>Стор</i>	<i>Обваренно</i>		
2	Ім'я <i>Устис</i>	3	По батькові <i>Лукивск</i>	
4	Стать <i>М</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 лютого 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>25 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий комсоміст</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Рядовий комсоміст</i>		

5

371/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Віктор</u> селище	Район <u>Барисполь</u> область	Край <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>		
12	Причина смерті	<u>забиття хуліганськими вчинками</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Лікарів</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ремісників Яков</u>		
16	Підпис заявника	<u>Яковичівський</u>		

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

М. П.

числа XII

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Слободя Діловод

Осин

УРСР
Старинська

372
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

М. П.

РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Барисівського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Терещенко			
2	Чя	16 аи	3	По батькові	іванів
4	Стать	2	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 12/18 1938 2			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батьків</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Матиш			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ч. Маломовий			

37236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вінере</i> селище	Район <i>Тарасівськ</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Кішечна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Листівка лікаря.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Серосименко Іван Матвійов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тарасименко</i>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Григор Шлювод *Овчин*



343

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

" числа 15 серпня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гісаревич</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Савич</u>
4	Стать	5	Рішовальність	<u>Чехословачка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>19</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Батька</u> <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Батьки</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Старожованський зерно радгосп</u>		

12

1

34396

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Смислав</u> Район <u>Дрогопільський</u> Край АРСР <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>2 місяці</u>
13	Причина смерті	<u>Застра</u> <u>запам'яну</u> <u>пожил</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Старожина</u> <u>лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хисарович</u> <u>Марія</u> <u>Товківа</u>
17	Підпис заявника	<u>Хисарович</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вед

Діловод

Товківа

374

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Гаїтон.

3

По батькові

Кеширвнал

5

Національність

Українська

число, мі-
рік)

20. Вересня. 1938. року

років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця
роки 16. років

рлий свої
ування чи
іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

вільність,
месло)

на утриманні батька Гаїтона Кеширвнала

(назва під-
колгоспу
л.)

Українська

37426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глибочок</u> селище	Район <u>Бориспільського</u> область	Кра АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 років</u>		
12	Причина смерті	<u>атеросклероз.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ненав два свідки.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Кубрак Маруся Потапівна</u> <u>Косицьки Сесен Митрофанови</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гайон Петро Кондрагович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гайон</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мороз

Діловод

Діловод

4. число Відесу м-ця 1938р.

375

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Сорогол

з По батькові

Орешконович

5

Національність

Українець

15 квітня 1938 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 6 років

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

ми чинушані батьки Коваленко Сороги Орешко

К с і і м Кірови

37538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зимбон</i> селище	Район <i>Боржисівська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>скарлатина.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає. два свідки</i>	
14	Особливі позначки	<i>свідки. } Банот. Дмитро Петрович Куренко Василь Михайлович</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Банот. с. Зимбон Боржисівського ун</i>	
16	Підпис заявника	<i>Банот</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *М. Бон*

Підвод

20 числа *нової* м-ця 1938 р.*Д. М.*



У цій книзі прошито, пронумеровано та
скріплено печаткою 345 (пересна)

Слідосеті нхтє
заши. нє. вошеи. вєокоє дєтє-ноє вєдєнє
вєшєрєнє ашєтє Н.І. ХВОРОСЕНКО
М.П. (підпис) [Signature]

реєстрації актів

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2792 описи № 1 (прос) фонда № 5634

подшито и пронумеровано 375 (+37536 + 2 вкл.оп = 752 (триста семидесять и 0076)) (цифрами и прописью)

листов. + вкл.стр. описи: II (86а)

(должность, подпись, фамилия)

_____ 19 ____ г.

13 2/3 11.04.16 [подпись] 11.04.16 [подпись]

22.07.16 [подпись] 25.07.16 [подпись]

Залы 10.03.14 [подпись]

43 13.09.14 [подпись]

15.09.14 [подпись]

24.10.14 [подпись]

Зворотки 1-375=375

ка сканув, 02.11.2022р реу Явелезжик Т.Ю,

Зберігач фондів [подпись] Пепрегасенко
(должность, подпись, фамилия)

_____ 19 ____ г.

Відомості 756 ф.оп.п.б
21.02.2023
Учасник Д.Р. [подпись]