

0462

1

5634

5634

1
2940

Васильківський міськрайонний відділ державної реєстрації актів цивільного стану
(найменування відділу державної реєстрації актів цивільного стану)

Головного територіального управління юстиції у Київській області

СПРАВА № _____ ТОМ № _____

КНИГА

державної реєстрації актів цивільного стану

про смерть

(найменування книги державної реєстрації актів цивільного стану)

за 1940 рік

1940 рік

(дата)

На 80 аркушах
Зберігати 75 років

2940

Внутрішній опис документів справи № 158
(книги державної реєстрації поновлених актів цивільного стану про смерть)

№ з/п	Найменування адміністративно-територіальної одиниці (район, місто, район у місті, селище, село, повіт, волость тощо) (зазначається в алфавітному порядку)	Початковий та кінцевий номери актових записів цивільного стану	Номери аркушів	Початкова та кінцева дати складання актових записів цивільного стану	Примітка(відсутні актові записи)
1	с. Велика Вільшанка	27-46	1-20	20.08.1940-27.12.1940	1-26
2	с. Велика Бугаївка	1	21	01.02.1940-01.02.1940	
3	с. Вільшанська Новоселиця	1	22	05.01.1940-05.01.1940	
4	с. Здорівка	1	23	09.01.1940-09.01.1940	
5	с. Западинка	2-3	24-25	25.01.1940-25.01.1940	1
6	с. Крушинка	1-15	26-40	12.03.1940-18.12.1940	
7	с. II Мар'янівка	4-19	41-56	05.03.1940-31.12.1940	1-3
8	с. Мархалівка	8-9	57-58	20.03.1940-20.03.1940	1-7
9	с. Малютянка	1	59	01.03.1940-01.03.1940	
10	с. Погреби	34	60	27.11.1940-27.11.1940	1-33
11	с. Плесецьке	1-2	61-62	03.01.1940-03.01.1940	
12	с. Руликів	1-15	63-77	25.01.1940-25.12.1940	
13	с. Тростинка	1	78	05.01.1940-05.01.1940	
14	с. Хамбиків	35-36	79-80	24.11.1940-29.11.1940	1-34

Разом **80 (вісімдесят)** актових записів цивільного стану.
(цифрама і словами)

Кількість аркушів внутрішнього опису **1 (один)**
(цифрама і словами)

В.о. начальника Васильківського міськрайонного відділу державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Київській області

(підпис)

М.М.Твердохліб
(ініціали, прізвище)

20.09.2016 року
(дата)

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(перший примірник)

20 числа березня м-ця 1940 р.

1 Прізвище

Баянко

2 Ім'я

3 По батькові

Микола

4 Дата смерті

5 Національність

Українець

6 Вік

19 числа березня місяця 1940 р.

7 Чи мав померлий свої засоби до існування. і жив на кошти цієї особи і кого

Минуло 1 років

Рік народження 17 числа травня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

8 Чи мав померлий свої засоби до існування. і жив на кошти цієї особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

9 Професія (спеціальність, сад, ремесло, яку роботу виконує)

На утриманні батьків х-ків.

10 Чи працює (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

р. п. Зеровою мива.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вузькошама</i> Район <i>Київ</i> Київська область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>-</i> місяців <i>4</i>
13	Причина смерті	<i>Заталаним легким</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>свідки 1. Мохан 2. Федор</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес ваявника	<i>Саєнко Кирило Каритонович с. Вузькошама</i>
	Підпис ваявника	<i>Саєнко</i>



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

М. П. *Київ* Завід. бюро ЗАГС *Кирило* Підпис *Кирило*

Виконавчий комітет
Валківської
сільської Ради

депутат міськради

м. Київ
"8" числа серпня м-ця 1940 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(перший примірник)

1	Прізвище	Тавриш	
2	Ім'я	По батькові	Тохимович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українська.
6	Час смерті	"8" числа <u>серпня</u> місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло <u>7</u> років	
		Рік народження "9" числа <u>вересня</u> місяця 1939 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>На утриманні батьків</u> 7-кіль.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	р. н. <u>Знаменська</u>	

236

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вузькошацьке</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Невдаха</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та коли, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Свідки</i> 1. <i>Пешко</i> 2. <i>Том</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші.)	-		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Тавруш Охана Анто. с. Вузькошацьке</i>		
	Підпис заявника	<i>Тавруш</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Карл

Шолохов

Торшук

Виконавчий комітет
 області
 район
 сільської Ради
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

"27" числа серпня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Баєнко</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По батькові <u>Тохомович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>серпня</u> місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження " <u>29</u> " числа <u>Вітня</u> місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні батьків</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>н.п. Зервоєне м.в.</u>	

3.32

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вільшана</i> Район область <i>Вільшанська</i>	<i>Вільшанська</i> Край <i>Ритська</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 2 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>4</i>	
13	Причина смерті	<i>інфаркт</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідоцтво! Микола 2 Логоз</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші.)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Савенко Дмитро А. с. Вільшана</i>	
17	Підпис заявника	<i>Савенко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вільшанська

Савенко

436

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Вішніатин</i> селище	Район <i>Волешівський</i> область <i>Львівська</i> ЛРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>-</i>	
13	Причина смерті	<i>Невщомно</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Свідки 1 Мухом</i> <i>2 Вац</i>	
15	Особливі позначки (причини несповчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>-</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мерешко Раша с В. Вішніатин</i>	
17	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	



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

Засвід. бюро ЗАГС *Вішніатин* *Львівська*

УРСР
 Виконавчий область
В. ВІЛЬШАНЬ район
Сільська рада сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

5.60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ. № 31

"4" числа Вересня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дзюба</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Тамара</u>		<u>Евдокимівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жін</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті	" <u>3</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років	
		Рік народження " <u>-</u> " числа <u>-</u> місяця 19 <u>3</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 <u> </u> (підкреслити) <u> </u> На утриманні <u> </u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні батьків колгоспників</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В-п м. Сіданівка с. В. Вільшань</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Віллитин</u> Район <u>Кіровоградський</u> селище <u>Кіровоградський</u> область	Край <u>Волинський</u> АРСР <u>Київський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Невдалий</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>свідки 1 Пухов</u> <u>2 Вацар</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дубовий Миколай С. В. Віллитин</u>	
17	Підпис заявника	<u>Дубовий</u>	



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

УРСР

Виконавчий комітет
В.ВІСЬМ НЕСЬОЇ
сільської ради
депутатів
район
сільрада
міськрада

9 Квітень
" 9 " числа Вересня м-ця 1940 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Курінова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марітка</u>		<u>Іванівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жін.</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Вересня</u> місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло <u>44</u> років	
		Рік народження <u>14</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>0</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні батьків та сестри</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к.п. 39 Петрівська с. В. Віснатово</u>	

664

636

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Вішнївка</u> Район <u>Великобуковинський</u> селище _____ область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Невідома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки 1 <u>Гуфор</u> 2 <u>Гуфор</u></u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та інші заходи і інші)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Курітша Людмила в Вішнївці</u>
17	Підпис заявника	<u>Ваша по крм Гуфор</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Великобуковинський

УРСР

Виконавчий комітет області

В. СІДІШ КСБ район

СІДІШ РАЙОН сільрада

депутат міськрада

20 числа Вересня м-ця 1940 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(перший примірник)

1	Прізвище	Савриш
2	Ім'я	Корнеліш
3	По батькові	Корнеліш
4	Стать	чол.
5	Національність	Українська
6	Час смерті	18 числа Вересня місяця 1940 р.
7	Вік	46 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 комуніст
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	В. п. Термино-Нивос. В. В. Савриш

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Велика ситка</u> Район <u>Великобуківський</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>46</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Готельна хвороба</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	1. <u>Кочер</u> 2. <u>Х. Тарак</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та інші ваходи і інші)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тавриш Сосенько С. В. Велика ситка</u>
17	Підпис заявника	<u>Тавриш</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Тавриш
Великий
Діловод Витко

Виконавчий район
 В. В. район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

20 " числа Вересня м-ця 1940 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(перший примірник)

1	Прізвище	Буретто	
2	Ім'я	Фредер	3 По батькові
4	Стать	мол.	Умвлю
6	Час смерті	19 числа Вересня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло років Рік народження 25 числа Лютого місяця 1940 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)	На утриманні батьків та сестри	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кв. м. Смілян	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Віснотин</i> Район <i>Волеський селит</i> селище область <i>Рівненська</i>
12	Скільки років (місяців до 7 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>-</i> місяців <i>8</i>
13	Причина смерті	<i>Від ампутації ноги.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	1. <i>Гуцун</i> <i>Свєтлик</i> 2. <i>Мухомор</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурсико Марка с. В. Віснотин</i>
17	Підпис заявника	<i>Василь Трохим</i>

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

М. П.

Залід. бюро ЗАГС

Воршич Підолод *Вторшич*



Виконавчий орган області

В.РІВЬШ НОВИЙ район

сільської ради

депутатів

міськрада

26 числа Вересня

м-ця 1940 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(перший примірник)

1	Прізвище	Кучан	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мейро		Рахиванович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українська
6	Час смерті	24 числа Вересня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло років	
		Рік народження 26 числа Березня місяця 1930 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)	На чий території: Селище населення.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Км Нове-Шмиль	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Вішнівка</u> Район <u>Воскресенського</u> селище <u>Київ</u> область <u>ЛРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>натуральна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	св. <u>1</u> <u>Вішнівський</u> <u>2</u> <u>Сидорук</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>-</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кочан Пріска с. В. Вішнівки</u>
	Підпис заявника	<u>Кочан</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Район. бюро ЗАГС Київ Підпис Витоданчук

УРСР

Виконувчий *м.о.* область

В. ВІСШ район

СІДІВ сільрада

депутат *м.о.* міськрада

„*9*“ числа *Новий* м.ця 19*40* р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *36*

1	Прізвище	<i>Байда</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Марія</i>		<i>Іванівна</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>Жін.</i>		<i>Українка</i>
6	Час смерті	„ <i>8</i> “ числа <i>Новий</i> місяця 19 <i>40</i> р.	
7	Вік	Минуло років Рік народження „ <i>19</i> “ числа <i>Квітень</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>На Утриманні Засоби Коштів</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>к.п. 39 П'ятиріччя С.В.Величка</i>	

10-11

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Вісмишине</u> район <u>Волинський</u> селище <u>Мівева</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки 1 Дячем</u> <u>2 Яку</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та інші заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бонда Юлія С. В. Вісмишина</u>
17	Підпис заявника	<u>Бонда</u>

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

М. П.

Заяв. бюро ЗАГС

Вісмишин

Класовий

Дяч

Виконавчий комітет

~~В. ВІЛЬШАНСЬ~~ область

~~Сільської Р.~~ район

депутати ~~Р.~~ сільрада

Пасп. №

~~Р.~~ міськрада

11 " числа *Харків* м-ця 1940 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Луголина</i>	
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3 По батькові <i>Сергійович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>українка</i>
6	Час смерті	<i>10</i> числа <i>Жовтня</i> місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло років Рік народження "....." числа <i>Червня</i> місяця 1940 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)	<i>На утриманні батьків хворої сестри</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>в с. Червани Ново-С. С. Висоцького</i>	

11.72

1135

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Великобуковина</u> Район <u>Великобуковина</u> селище <u>Клибівка</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Всипання сечов.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки 1 Радченко</u> <u>2 Дем</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайлиха Гелена с. В. Великобуковина</u>
17	Підпис заявника	<u>Михай</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються особою, на утриманні якої померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Великобуковина

Підпис

Михай

Виконавчий комітет області

В. ВІЛЬНИЦЬКИЙ район

СІЛВОБКОМІ РАДИ сільрада

депутатів міськрада

м. Київ

11 числа *Нового* м-ця 1940 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дометко</i>	
2	Ім'я	<i>Степан</i>	3 По батькові <i>Василь</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5 Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>10</i> числа <i>Нового</i> місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло <i>1</i> 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>На утриманні батька померлого</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К.п. Імперіум о. Д. Вілланова</i>	

12-10

42 36

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Вісши гора</u> Район <u>Волчанівський</u> селище <u>Милосилово</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Меларіоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки 1 Демченко</u> <u>2 Н. Г. Раш.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	<u>-</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Демченко Васильєв. В. Вісши гора.</u>
17	Підпис заявника	<u>Демченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС.

Вершинський Пласод Демченко

УРСР
 область
 Виконавчий комітет
 район
 В. ВІЛЬШ-НСЬКИЙ
 сільська рада
 депутат міськради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

13-11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„24“ числа листопада 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вергоме</u>
2	Ім'я	<u>Тавло</u>
3	По батькові	<u>Тавловий</u>
4	Стать	<u>чол</u>
5	Національність	<u>україн.</u>
6	Час смерті	„ <u>21</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>27</u> років Рік народження „—“ числа — місяця 19 <u>3</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> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Комоотник рядовий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кп Нове Жетів</u>

43 36

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Великашань</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Кіровоградська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>свідки 1 Вернон</u> <u>2 Мером</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вернон Навин Рудков</u> <u>СВЯТОШАНСЬКА</u>
17	Підпис заявника	<u>Вернон</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Вернон Пласов Ан.

УРСР
Виконавчий ^{Київська} область
В.ВІЛЬШ ^{Київський} район
сільський ^{Київський} сільрада
депутат ^{Київський} міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

14
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„30“ ^{Київська} числа Жовтня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бухеуцка
2	Ім'я	Софія
3	По батькові	Іллєвична
4	Стать	жінка
5	Національність	Українська
6	Час смерті	„28“ числа <u>Жовтня</u> місяця 1940 р.
7	Вік	Минуло 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 (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні батьків в Кошопишків
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Героїв

14 36

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>ВВільшан</u> Район <u>Васильов</u> селище _____ область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців _____
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>свідки 1 арат</u> <u>2 Сухецьким</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сухецьким Ким Савковим</u> <u>с. Вільшанка Васильківський р-он</u>
17	Підпис заявника	<u>Сухецьким</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Марини Діловод Алеу

УРСР
 Виконавчий комітет області
 В. ВІДЬШЕНСЬКИЙ район
 СІЛЬСЬКОЇ РАДИ сільрада
 депутатів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

„30“ числа Жовтня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Яценко</u>	
2	Ім'я <u>Юхим</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>гол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>25</u> “ числа <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>29</u> років Рік народження „___“ числа _____ місяця 19 <u>3</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> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Командир Рядовий</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кт ім Сталіна</u>	

15

1536

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вівішанський район</u> <u>Василюк</u> селище <u>Вівець</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Зараження нерви</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено вприваті лікарем</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Яцеш Катерина Володимирівна</u> <u>с.Вівішанка Василюкського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Яцеш</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Вівішанський район Василюк

УРСР

Виконавчий комітет
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

6 числа Лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище № 194	р. Любо
2	Ім'я Сільщанка Григорієв	3 По батькові Луковна
4	Стать жін.	5 Національність українська
6	Час смерті	„ 4 „ числа лютого місяця 1940 р.
7	Вік	Минуло 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 (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні батьків Кошопкив
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кот Нове Мешіт.

16.11.40

1636

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вівільшанка</u> <u>Васильківський</u> селище область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Невідома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки 1 Гауляк</u> <u>2 Топорин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та інші заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кобець Лука Ієгорович</u> <u>Вівільшанка Васильківський район</u>
17	Підпис заявника	<u>Кобець</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини форм 9 та 10 повинні бути заповнені щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Карпін

140400

Сидор

УРСР

Виконавчий комітет області

В. ВІДЬШАНСЬКИЙ район

сільської Ради сільрада

депутатів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

"12" числа Лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мурешко	
2	Ім'я	Петро	3 По батькові
4	Стать	Чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті	"6" числа Лютого місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло років Рік народження "24" числа Лютого 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні батьків в Роменській	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Котімівщина	

17 36

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>В Вільшанка</u> район <u>Восень КДБ</u> селище <u>Кий Вес.</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців _____
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки 1 Давиденко</u> <u>2 Пучок</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Муренко Мелашко Митрофан</u> <u>с. В Вільшанка Восеньківського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Муренко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Муренко Мелашко

Виконавчий комітет

область

В. ВІЛЬШАНСЬКОЇ

район

СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

депутат трудової сільради

Івано-Франківський район

міськрада

Київська область

3 числа Грудня

м-ця 1940 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

1	Прізвище	<u>Кузьменко</u>
2	Ім'я	<u>Норій</u>
3	По батькові	<u>Грегорович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>34</u> років Рік народження „—“ числа — місяця 19 <u>3</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> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колективіст</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кп Червоної Мева</u>

18

1836

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вільшанка</u> район <u>Васильов</u> селище <u>Кий вент</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>51</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Невдома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки з району</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та варті ваходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кузьменко Митро Харківська</u> <u>Світличанська Васильівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Кузьменко</u>



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

М. П. Відділ реєстрації смерті Васильовський район

Васильовський район Васильовський район

Виконавчий комітет

область
В. ВІЛЬШАНСЬКОЇ

район
ВІЛЬШАНСЬКОЇ

депутат міської ради

Гасило міської ради

Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

3 " числа Грудня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище В. Вільшанка	Тайда
2	Ім'я Варка	3 По батькові Димосевича
4	Стать Жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	" / " числа Грудня місяця 1940 р.
7	Вік	Минуло 51 років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова Коммунарка
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Км 38 м. Митиринка

19.80

1936

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вільшань Васильовський</u> область <u>Київська</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1-го року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>51</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Шляхем</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки: Гащенко, Кашук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Софія Григорівна Степановна</u> <u>Вільшанська Васильовська вулиця</u>
17	Підпис заявника	<u>Кашук</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Вільшань Київська область

Виконавчий комітет області
 В. ВІЛЬШАНСЬКОГО району
 сільської Ради
 сільрада
 депутатів трудящих
 Радіківської сільської ради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

„27“ числа грудня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Верголає	
2	Ім'я	3	По батькові
	Б. Вільшанка		Увасивна
	Магдалина	5	Національність
4	Стать		Українка
	Жінка	„20“ числа грудня місяця 1940 р.	
6	Час смерті	Минуло 61 років	
7	Вік	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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова колгоспниця	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-см Червоної Глиби	

046 410

20/46

2036

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Взвисьшант</u> Район <u>Київський</u> Край <u>Вашківський</u> селище <u>Київський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>61</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Демортеція</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідки } 1 <u>Винченко</u> } 2 <u>Дзев</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горбун Контрат Якович</u> <u>Село Взвисьшант Вашківський Р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>Горбун</u>

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

М. П. Відд. бюро ЗАГС Мершин Ніколай Дмитрович



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Митвищенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Тимшовик
	Фамілія	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Атфот.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, т. в.)	Удобрив на Малотова		

м. ш

1940

32/11

Полтава

Васильків

21

5

2136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Васильківський Мілівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки			
12	Причина смерті	Від старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	с вічками: 1. <i>[signature]</i> 2. <i>[signature]</i>			
14	Особливі позначки	Насинт. Васильків РВМ 20 жовт. 1937р. 2044691558.			
15	Прізвище і адрес заявника	Митвіщенко Варка Сидорівна с. В. Тугайівка			
16	Підпис заявника	Митвіщенко			

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



числа 1 жовтня 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод

[Signature] 1937 р.

1
7
8
9

С Р Р

94422

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

ІНСТРУКТОРСЬКА
ГРЕБІЖКІВСЬКА
Р-НУ
1939 р.
Для ЦУНГО
ПІДПІСЬ: Київська область

1	Прізвище	Ковриженко		
7	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
8	З ж	5	Національність	Українська
	Смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1939 року		
9	Віку (у роках).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
	Чи мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	б/п - во у пенсії		
10	Місце проживання (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	б/п армія Червоноармійська		

5

м. Ш... району
області
Бачинська 40
№

2236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u> селище	Район <u>Гребінківський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Затиснення залоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від І/У</u>		
14	Особливі позначки	<u>+</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Котриженко Лоринна с. Володимир.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мур</u>		

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

М. П.

числа 01 м-ця

Завід. бюро ЗАГС
1980 р.

Григор Діловод Мур

Здородове область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23 276 110
54

сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Тобочко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Петрович</i>
4	С	5	Національність	<i>Українець</i>
6	мерті (число, місяць, рік)	<i>19</i> <i>Грудня</i> 193 <i>9</i> р.		
7	к померлого	Минуло <i>28</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> Був на утриманні (підкреслити)		
9	т (спеціальність, да, ремесло)	<i>Шокар</i>		
9	оти (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>м. Київ К.Д.В.Р.З.</i>		

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

23
23
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Здоровка

Район Васильківський
область Київська

Край УССР
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

28 років

12 Причина смерті

Від туберкульозу.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Горбач Шура Фімен

14 Особливі позначки

Васильків рощ 24/2 1934/0 ЗН № 549285

15 Прізвище і адрес заявника

Лобсув с. Здоровка

ІНСТРУМЕНТОР ОАГ
Васильківського р-ну

16 Підпис заявника

Лобсув

1/II
№ 6000

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Махми

Васильків, Київська обл.

числа

м-ця 193 р.

Діловод Гуриниш

24
378

Львівська область
Василівський район
Заставинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

25 січня 1949 р.

1	Прізвище	Сачук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лукіянович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	мерті (число, місяць, рік)	16. грудня 1939 р.		
7	померлого	Минуло 46 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
	Мав померлий свої до існування, чи коштів іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
	(спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Петровського		

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

24
36

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Золотинки Район Васильківський Край
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
46 років

12 Причина смерті
Коскомтирною порою серця з виділенням крові водянки - онасарна

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

14 Особливі позначки
Складно окітє дід контабонтє митродєч На розгляд сесії

15 Прізвище і адрес заявника
Коан Маріо. Яковича
с. Золотинки

16 Підпис заявника

Ваш

М. П.

числа

Завід бюро ЗАГС СМ

м-ця 193 р.

Васильківський

Діловод СМ

Київська область

Василівський район

Заточинська сільрада

міськрада

25 червня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25 122
379

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Стасюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Завасилевич
	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 47 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-му ім. Петровського		

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

28
38

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Западинки

Район область

Васильківський
Кіровоградська

Край
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

47 років

12

Причина смерті

запалений легеня

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

1. Тарасенко
2. Шайко

14

Особливі позначки

Складно окітє для наплачування штрафу на розгляд сесії

15

Прізвище і адрес заявника

Сітасюк Галочка Софіївна
с. Западинка

16

Підпис заявника

1/11

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шайко

Діловод

Шайко

числа

м-ця 1938 р.

26 24
87

Київська область
Васильківський район
Крушинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 числа березня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Горбаченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Якимша		Сергієвича
4	В	5	Національність
	Жін.		Українка
6	смерті	12 числа Лютого місяця 1940 р.	
7		Минуло 49 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	в померлий свої и до існування. жив на кошти особи і кого	Мав свої засоби	
		На утриманні (підкреслити)	
9	гтя (спеціальність, зда, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні чоловіка. Різні роботи	
10	Місце роботи (рід під- приємства, коягоспу і т. д. із назва)	Колгосп ім. Тельмана с. Крушинка Васильківського району	

26 36.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Крушишка</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Крушишка</u> область <u>Рівненська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>49</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Заморозка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>За відсутністю кешенки</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Торбаренко Яков Іванович с. Крушишка</u> <u>Торбаренко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Саша Діловод Саша

Київська область

Васильків район

Крушинська сільрада

міськрада

28 числа березня м-ця 1948 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1	Прізвище	Цігорський	
2	Ім'я	Андрій	3 По батькові
4	Стать	гол.	5 Національність
6	Час смерті	25 числа жовтня місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження 21 числа серпня місяця 1939 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)	Горнодобувач	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	рагосп "Березина"	

27.36

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Крушишка</i> Район область <i>Васильківський</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>2</i>
13	Причина смерті	<i>грип</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>ні</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>пованших причин немає</i>
16	Прізвище і адрес завіника	<i>Циходський Василь Іванович</i>
17	Підпис завіника	<i>за Рин</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Саш* Підпис *Саш*

28 269

Київська

область

Васильків

район

Крушинська

сільрада

—

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

8 " числа липня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Федоренко	
2	ім'я	Яков	3 По батькові Дмитров
4	Стать	гол.	5 Національність Українець
6	Час смерті	8 числа липня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 28 років Рік народження — " числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	р.д.г. Колгоспник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К. П. ім. Шевченка	

2836

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Крушинка</u> Район <u>Валківський</u> селище <u>Валківський</u> область	Край <u>АРСР</u> <u>Київської обл.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>Хворий. Від туберкульозу</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ні: Свідки</u> { <u>Возушико Г.О. —</u> <u>Галуценько Т. —</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>новонашх припинення</u>	
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Редоренко Ярослава Левоновича - Крушинка</u>	



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

Діловод Свєтл

99 270

Київська область
Васильківський район
Крушинка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

19 числа липня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Малусеко	
2	Ім'я	Йосип	3 По батькові Олексів
4	Стать	гол.	5 Національність українська
6	Час смерті	19 числа липня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження 3 числа квітня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кравець	
10	Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д та назва)	м. Київ "Турпошів"	

2936

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Куршанка</u> Район <u>Васильківська</u> ^{Край} <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: <u>Ворущенко Федот С.</u> <u>Бондаренко Марія Т.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>новонаших приїхав</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лащенко Олексій Ст. с. Куршанка</u>



Підпис заявника

Лащенко

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються місто осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Лащенко

Ціловод

Лащенко

30 2891

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

15 числа Серпня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бандаренко</u>	
2	Ім'я <u>Ніна</u>	3	По батькові <u>Миколайовна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>Серпня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло..... років Рік народження <u>11</u> числа <u>Вітря</u> місяця 19 <u>40</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>Хлібороб</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Розкош Гашкі Песчане С. Курман</u>	

3036

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Врушківка</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Кіровоградська</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4 м</u>
13	Причина смерті	<u>запоширеною смертю</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки</u> <u>1</u> <u>Міхалюк / Телуцекло /</u> <u>2</u> <u>Види</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>I</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гантваренко Олександр Іванович с. Врушківка</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Гантваренко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Врушківка Київська область Київська область

31 29 92

Рівненська область

Васильківський район

Крушинська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"16" числа Серпня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вороненко</u>	
2	Ім'я	<u>Ніна</u>	3 По батькові <u>Гвановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Серпня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження " <u>3</u> " числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>30</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>Работнице</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Во Рокосові Тесекі Шесемана С. Крушинська</u>	

3136

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Друшківка</u>	Район <u>Заславський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>5</u>	
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки } <u>1 Бондар</u> } <u>2 Чорна</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Зернове Свідоцтво № 1073015</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вершукерко Ганк Ганкович С. Друшківка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Вершукерко</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС СМ Підпис

22 3093

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"17" числа Серпня ~~Листопада~~ м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондаренко</u>	
2	Ім'я <u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Радєвчанка</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>Серпня</u> місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло років Рік народження <u>26</u> числа <u>Слиня</u> місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Пасторка.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д та назва)	<u>Росгосп Зесек Месвешана Р. Рух...</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Друшинець</u> Район <u>Восесвітес</u> селище <u>Київське</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>21 день</u>
13	Причина смерті	<u>Вітрянки осни</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки <u>1 Вертушка</u> <u>2 Лаша</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідоцтво про народження 01/02/1857</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Борисаренко Радифол Іванович с. Друшинець</u>
17	Підпис заявника	<u>Баченко</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ваш

Діловод

Ваш

33 3/94

Рівненська область

Васильківський район

Врушинець сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

27 числа Серпня місяця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тарасович	
2	Ім'я	Андрій	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	27 числа Серпня місяця 1940 р.	
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 <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рахівник заводського ССТ	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Працював фахівцем заводського ССТ.	

3336

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Врушківка</u> Район <u>Васильківський</u> ^{Край} область <u>Київська</u> ^{УРСР}
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Гроза молотка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки <u>1. т.п. Стеценко</u> <u>2. т.п.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Паспорт серія 301 01704805</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарасенко Іван Іванович с. Крушківка</u>
17	Підпис заявника	<u>Тарасенко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Врушківка Київська область

34 3295

Київська область
Звенигородський район
Крушинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 числа вересня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Толгар.	
2	Ім'я	Сесія	3 По батькові Александровна
4	Стать	Жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	29 числа вересня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 7 років Рік народження 25 числа липня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Клибароб. Карміроджену Терешою С. Крушини	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Карміроджен Терешою С. Крушини	

3436

11	Адреса, де постійно жив померлий	Село Крушківка Васильківського району Київської області Район Васильківський Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 1
13	Причина смерті	Консудогни Гораге
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свізки } 1 Томіченко } 2 Акшиджин
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає.
16	Прізвище і адрес заявника	Полторак, Александр Андрійович С. Крушків



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

М. П. Засід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Підписав *[Signature]*

35 3396

Дієвова область
Васильківський район
Кришинець сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

7 числа Вересня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анастасія		Олександрівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	13 числа Січня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло _____ 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Раціоналіст	
10	Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	Раціоналіст Умані Станіславська С. Кришинець	

3526

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Врушівка</u> Район <u>Васильківський</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Врушівка</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>забірка і дуба мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки 1 НОУ ЛНМО</u> <u>2 Луцишко</u>
15	Особливі позначки (причин несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ур. Бойченко подерив що він про смерть задовів бути Секретарю та Барини і доав йому <u>Господарю</u></u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойченко Микола Петрович с. Врушівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Бойченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



36 3498

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

14 числа вересня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Черненко	
2	Ім'я	2	По батькові
	Любова		Олександрівни
4	Стать	5	Національність
	жінок		українка
6	Час смерті	13 числа вересня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 12 числа липня місяця 1930 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) Батьки	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Делібороб - різні роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та навда)	Колгосп Зелескі Желєзняк С. Кришинець	

3636

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Рівненське</u> область <u>АРСР</u>					
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>					
13	Причина смерті	<u>Воспалення сльозки</u>					
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<table border="0"> <tr> <td><u>Кешке</u></td> <td rowspan="2">} 1</td> <td><u>Гуценко</u></td> </tr> <tr> <td><u>Свідки</u></td> <td><u>Гуценко</u></td> </tr> </table>	<u>Кешке</u>	} 1	<u>Гуценко</u>	<u>Свідки</u>	<u>Гуценко</u>
<u>Кешке</u>	} 1	<u>Гуценко</u>					
<u>Свідки</u>		<u>Гуценко</u>					
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—					
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Герценко Олександр Тригорович</u>					
17	Підпис заявника	<u>Г. Герценко</u>					

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

М. П.

Заяв. бюро ЗАГС

Саша

Діловод

Віктор



28 35
98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

" 23 " числа Вересня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Думисей</u>	
2	Ім'я <u>Вітосей</u>	3	По батькові <u>Уваков</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Вересня</u> місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло років Рік народження <u>15</u> числа <u>Травня</u> місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Буцхейтер Робочу Терешова</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, коопгоспу і т. д. та назва)	<u>Коршоробочу Терешова "С. Крушники</u>	

37 26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Сосо Кришківська</i> Район <i>Валійський</i> Край <i>Валійський</i> Область <i>Валійської</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>45</i>
13	Причина смерті	<i>Водянка Талова</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки 1. [підпис] 2. [підпис]</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Душка Катерина Суркошівна С. Кришківська</i>
	Підпис заявника	<i>Душка</i>



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

М. П. *[підпис]* Завід. бюро ЗАГС

Шлюбов *[підпис]*

3699

..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" 24 " числа вересня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лутас	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Савилович
4	Стать	5	Національність
	голови́к		Несмиць
6	Час смерті	" 8 " числа серпня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло років Рік народження " 20 " числа серпня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Горноаробчий	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Розшиоррадгосп Терешова С. Кришечка	

3836

11	Адреса, де постійно жив померлий	село Кришківка ^{місто} Великий Бельозирський ^{Район} району ^{Край} Великобелозирського ^{область} Великобелозирської області ^{Край} АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 6
13	Причина смерті	Дефект нерід
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Сирова Валентина Дословської сиротинки Дієвська Віра Іванівна Мороз
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса	Митос Валентина Іванівна
		Митос

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

Валентина

Діловод Велозирський

39 3700

..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

23 " числа листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Телуцекко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Меліт</u>		<u>Мелкович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>0</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>59</u> років	
		Рік народження "....." числа..... місяця 193..... р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>(Увільн.) На утриманні своєї сестри</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, коопспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Гуски Телешани</u>	

3936

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Врушакка</u> Район <u>Валмицький</u> селище <u>Врушакка</u> область <u>Валмицький</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>59</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки</u> 1 <u>Тарасович</u> 2 <u>Тарасович</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарасенко Талек Михайлівна с. Врушакка</u>
17	Підпис заявника	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Підпис

[Handwritten signature]

4038
191

Київська область

Васильківський район

Крушинська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

18 числа грудня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вася		Тригорівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	18 числа грудня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло _____ 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Своєю сестрою</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Лески Мелашанка С. Крушинка	

4035

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Крушинка</u> Район <u>Засмський</u> селище <u>Крушинка</u> область <u>Київська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідки [1 <u>Сіріт</u> (Сіріт Іос)] [2 <u>Бучацька</u> (Глушаків)]
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Макаренко Ростиславова С. Крушинка</u>



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

Засід. бюро ЗАГС

Гармашинко

Підписав

Резо

Макаренко

4/125

У С Р Р
II Мар'янівська
С І Л Ї Р А Д
Гребінківського району
Київської області

193 р.

№
с. и м. р. ч. НІВКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

" 5 " числа Березня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горношкур			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Гвановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7-го Березня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1939 р. місяця			
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)	Робітниця у колективі			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський відділ Самвінвентного у колективі.			

4136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Митицький</u> Район <u>Салтівський</u> селище <u>Українін</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Замешув. Львів. Ум. ці.</u>
12	Причина смерті	<u>Замешув. Львів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Білецька Марфа Кичинорівна</u>
16	Підпис заявника	<u>За</u>

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

М. П.



Мичка

Діловод Л. Мичка

92 126/3

У С Р Р

ІІ Мар'євська
І Л Ъ Р А Д А

Районного Рішона

Міжрайонної області

1930 р

№ 126/3
с. Мар'євська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 " числа жовтня місяця 1930 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гербуш		
2	Ім'я	Сітанишав	8	По батькові Михайлович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1940 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 березня 1939 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)	Колгоспний хлібороб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	2. Мар'євська к-п "Ударний"		

423

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маршівка</i> Район <i>Тредінітвський</i> <i>Км. обл.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-ців / Десять м-ців /</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'янувши легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. в. Маршівка Тредінітвського р-ну.</i> <i>Безобудь Михайло Григорович.</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Гербуз</i>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мичка*

Діловод *Л. Митиш.*

93 12/04

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

С П М Г С Р Р
Гресівська
Київська
Д А
Анону
1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"4" числа травня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Косітенда			
2	Ім'я	Таша	8	По батькові	Лукієнвіча
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1940 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 1919			
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)	Кочошиця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. "Зарниця"			

4338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>2. Марієнгове</i> <small>район</small> <i>Тредінівський</i> селище <small>область</small> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31 рік / 3 дні народження.</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мреж. свідоц.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косіничий Юрій Дмитрович.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Коси</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Мелешко*

У С Р Р
 ІІ Мар'янівська
 С І Д Ї Р А Д А
 Гребінківського району
 Київської області
 193 р.

941205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

У "числа травня 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гербуті			
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Антошов.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1940 року.			
	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)	Кочетний- зембароб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и "Зарний".			

4438

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>2. Мадієнськ</i> Район <i>Тредіньківський</i> Край селище область <i>Рибська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три м-ці.</i>
12	Причина смерті	<i>запам'ятує мим.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлені</i>
14	Особливі позначки	Свідки: <i>Добрівська А. П. Добрівська Імшеська А. А. А. Яков</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тербунь Олександра Миколайовича</i>
16	Підпис заявника	<i>за А. Яков</i>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мича*

Діловод *Миколайович*

У С Р Р
 ІІ Мар'янівська
 С І Л І Р А Д А
 Гребінківського району
 Київської області
 1930 р.

43 12 106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"9" числа травня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Біденко			
2	Ім'я	Федора	3	По батькові	Зінковна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 травня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>40</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> (підкреслити)		На утриманні <u> </u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Гарний"			

4838

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>2. Марінівка</u> Район <u>Требілівський</u> Край <u>УРСР</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>42 роки / 3 дні народження</u>
12	Причина смерті <u>Лзва шунду</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Не пред'явлені</u>
14	Особливі позначки Свідки: <u>1. Войновський Ф. Г. Врн</u> <u>2. Кошоренко М. Г.</u> <u>Се межа</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Біденко Іван Дмитрович</u>
16	Підпис заявника <u>Біденко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Минь

Діловод Л. Митиць

46 1940

У С Р Р
ІІ Мар'янівська
С І Л РАДА
Гребінки району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

16 числа червня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колмогоришко			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 червня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 19... року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. Гаршич			

4636

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>2-Мажилівка</u> Район <u>Требіньківський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців / 3 дні народження/</u>
12 Причина смерті	<u>Доземтарів.</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлені.</u>
14 Особливі позначки	<u>Слідки. 1) Берездиський мор - берездиський</u> <u>2) Мажилівський - і Мажилівський.</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>2-Мажилівка Требінківського Р-ну.</u> <u>Коларченко Антала Іванович.</u>
16 Підпис заявника	<u>Коларченко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Мит

Діловод Л.Титів

У С Р Р
 ІІ Мар'янівська
 С І Д Р Р А Д А
 Гребінківського району
 Київська область

47 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„.....“ числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Діна	3	По батькові	Вігнєславівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / 934 / Р жєця 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)	Тракторист.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. „Гарний“			

4726

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Марієвка</u> Район <u>Требінківський</u> Край <u>Львів</u> селище область <u>Львівська</u> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження / шість років /
12 Причина смерті	Запалення мозку.
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлені.
14 Особливі позначки	Свізки: Гулак Лева Герзієвич - Мгулак Коломушко Микола Іванович
15 Прізвище і адрес заявника	Каческич Вілсслав Антонович.
16 Підпис заявника	Каческич

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС Мгулак

Діловод Мгулак

УРСР

48 109

Григор'євський комітет

і м. РЯНИВЦІ

сільської Ра

депутатів трудящих

Гребінківський район

Львівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

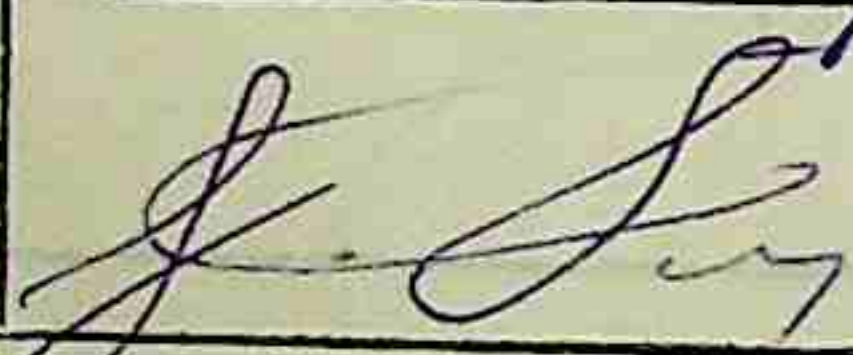
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

19 " листопада сержиківця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лвах			
2	Ім'я	Юзефа	3	По батькові	Отаміслававна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 сержиківця 1940 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа сержиківця 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)	Торговець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Митницьке відділення 22/10			

4838

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львівська</u> Район <u>Требішківський</u> селище область <u>Київська</u> Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні шість місяців</u>
12	Причина смерті	<u>З інфекції</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 19/III - 40 року</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мийшицьке онділеніє</u> <u>Лех Овчарка Алейович</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС МихайлоДіловод Михайло

Виконавчий комітет
II-ої МАР'ЯНІВСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

194 р.

25 " № 8 / 8
числа / м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Добрівський			
2	Ім'я	Імодіт	8	По батькові	Андреевич.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 / VIII - 1940 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"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Силовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. мурчани. Київської області			

4938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>2-Маршівка</u> Район <u>Требішівський</u> селище область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження у сорок сім років</u>	
12	Причина смерті	<u>Доша обличчя</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлені</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Ситрактський Т. М. Мілевський М. А. Н. Асень</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головська Ліда</u>	
16	Підпис заявника	<u>Головська</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Милиш

Діловод

Милиш

50 12M

и **ОБЛАСНИЙ КОМІТЕТ**
ІОМ-РЯ В ЪКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ
Гребнківський район,
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

194 р.
9 " **Вересня** м-ця 1930 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дзюбенко			
2	Ім'я	Сибенат	3	По батькові	Романович
4	Стать	Головік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Сьомого вересня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 3 рік			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-и "Заріток"			

5036

10 Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Марієвська</u> Район <u>Требітинський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Край <u>Україна</u> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>приблизно один рік</u>
12 Причина смерті	<u>декомпенсація права серця і кризове запалення легень</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлені.</u>
14 Особливі позначки	<u>Войничевський Г.В. Воїничук М.С. Мосинська Н.П. Мосинська</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Дзюбенко Марія Тимофіївна.</u>
16 Підпис заявника	<u>За. Штурма</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Микола

Діловод Лилиф

ОСНОВНИЙ КОМІТЕТ
 РАЙОННОЇ РАДИ
 СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
 ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ
 ДРЕБНІВСЬКИЙ РАЙОН
 КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ

51 122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1940 р.
 № 18
 "числа вересня" м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Плоткеш			
2	Ім'я	Микола	8	По батькові	Мамбієвич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1940 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>52 роки</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)	Сільськ			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Заріччя"			

5136

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Марієвка</u> Район <u>Тредініківський</u> Край <u>УРСР</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З шлюбу шістьдесят восьмого року.
12 Причина смерті	Солеріта.
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлені.
14 Особливі позначки	Горішко І.С. Мілевський М.В.
15 Прізвище і адрес заявника	Шонкель Юзефа Теодорівна.
16 Підпис заявника	[Підпис]

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



Завід. бюро ЗАГС Микола

Діловод Л. Миколаєв

УРСР

52 131B

Виконавчий комітет
Полтавської обласної
Рад депутатів трудящих
Кіровоградська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

19 числа жовтня м-ця 1980 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тербуш			
2	Ім'я	Олексій	8	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1940 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа жовтня місяця роки 1940 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)	С/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Зарниця"			

5236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>І. Марієвна</u> Район <u>Требішківський</u> Край <u>УРСР</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Потирмадунів змб</u>
12	Причина смерті <u>Невідома.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Не пред'явлені.</u>
14	Особливі позначки <u>Свідки: Тадзевич М. П. - [підпис]</u> <u>Тадзевич Ів. А. - Тадзевич</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Грбуши Федора Мамасівна.</u>
16	Підпис заявника <u>За. Тадзевич</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мичко

Діловод Мешинь



53 1114

Виконавчий комітет
Івано-Франківської
обласної Ради
депутатів трудящих
Гребінківської райо.
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

194 р.
29 числа жовтня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гербуш			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Володимирович.
4	Стать	Чоловік.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 жовтня 1930 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1930 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)	Середшарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	д-д "Зарми"			

53 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Мажуївка</i>	Район область <i>Фединівський Київська.</i>	Край <i>УРСР.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Обадує місяць день.</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідрімо.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Стадзевич м.в. - Стадзевич Стадзевич Ж.А. - Стадзевич</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тербун Володимир Павлович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тербун</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мичко*

Діловод *Мичко*



59 1945

МОНАВЧІЙ КОМІТЕТ
О. М. Р. Я. В. О. І
С. Л. С. В. К. О. І
депутатів трудящи
трехкілький район
Львівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2739 / XI
числа

1940 р.
м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гройновська			
2	Ім'я	Марія	8	По батькові	Романівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. "Гарник"			

5438

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Давидівка</i> Район <i>Забілівський</i> селище <i>Келівська</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири роки.</i>	
12	Причина смерті	<i>Запалення легень.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлені.</i>	
14	Свідоцтво Особливі позначки	<i>Лінаковський ур. д. 300, Будинок Мілевська м. к. - Мілевська Марія</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Войновська Антоніна Антоновича</i>	
16	Підпис заявника	<i>✓ Войновська</i>	

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Мігц*

Діловод *Л. М. Мигц*

53 10/16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

3 грудня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мазуренко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Иосифович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Першого грудня 1940 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	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Митницький відділ Самбірського бур'янозод.			

5536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>І. Мар'янівка</i>	Район <i>Тарбівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Заполюшені легені.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені лікарські документи</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гушко Євгені Семеновна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гушко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Митю*

Діловод *Л. Митю*

56 11118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

31 " числа грудня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Звіревецький			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Петурович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4/5 числа місяця роки 1940 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)	Кравчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	2. Мар'їнське сел.			

5638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мар'янівка</i> селище	Район <i>Забілівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Син м-ч 27 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запаминув мисль.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Звіржовський Микола Францович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Звіржовський</i>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Мич*

Діловод *Мич*

57 13118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Маршанівка
Семіуправа
Васильківський район
20 числа ~~Васильківського~~ м-ця 1940 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

1	Прізвище	Видоренко	
2	Ім'я	Володу	3 По батькові
4	Стать	Чол	Васинович
5	Национальність	Українська	5
6	Час смерті	20 числа жовтня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні батька	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	С Маршанівки	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	Васильківський
		вулиця	область
			буд. №

5738

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

58 13219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Маршаньська
сільська
Василянська р-н
"20" числа берези м-ця 1940 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(перший примірник)

1	Прізвище	Бигоренко	
2	Ім'я	Грицько	3 По батькові
4	Стать		5 Національність
6	Час смерті	"30" числа жовтня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року 3 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Набаткович	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с. Маршаньки	
9	Де постійно жив померлий	Місто село	район область
		вулиця	буд. №

15838

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Пр
Ім
4 Ст
6
7
8 за жи
9*
Мі

59/120

СІЛЬРАДА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1. шодого...

(другий примірник)

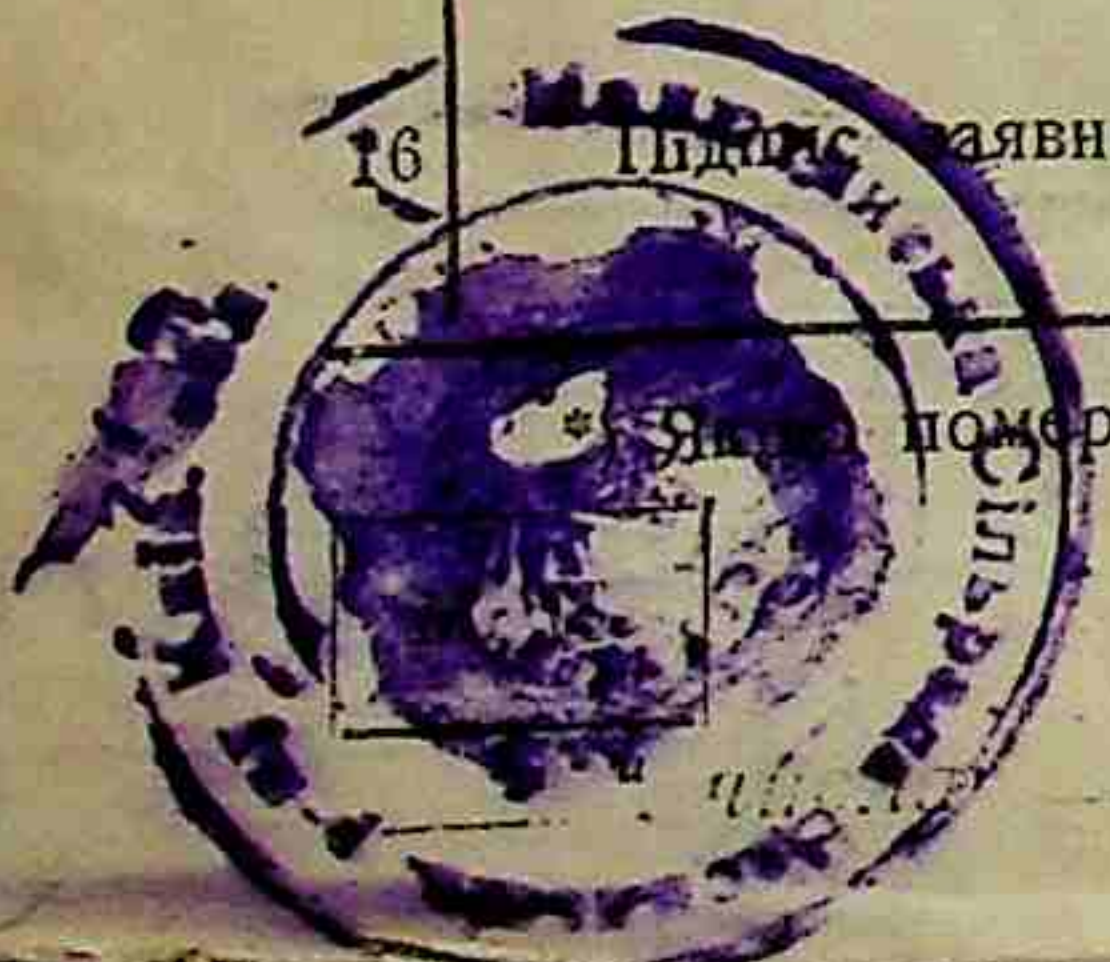
Для ЦУНГО

Прізвище	Гуцок		
Ім'я	Тереша	3	По батькові Борисова
4 Ста	Гуцок	5	Національність українка
6	19 листопада 1939 року		
7	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 15 місяця 1939 роки		
8	Чи померлий своїм засобом існування чи жити іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Фіз. олімп. колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п ім. Кірова		

5936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Машотіанко</i>	Район область <i>Восмировський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з четвертого квітня 1939 рік</i> <i>1 по 19 листопада 1939 року</i>		
12	Причина смерті	<i>заболіло замахнувся на себе</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>відсутні</i>		
14	Особливі позначки	<i>1 Кривий</i> <i>2 Ревматизм</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куцок Тараша Рателюва</i>		
16	Підпис заявника	<i>Т. Куцок</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

603/60

7-11

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 24

466

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(Перший примірник)

27 листопада, 1930 р.

1	Прізвище	тук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гванова
4	Стать	5	Національність	Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 26 листопада 1930 р.

в померлого 9 роки 9 року

Минуло 7 числа XIII місяця 1938 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

мав померлий свої засоби Був на утриманні

чи до існування, чи на кошти іншої особи (підкреслити)

заняття (спеціальність, посада, ремесло) в РСЧА

9 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в РСЧА

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

6036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Городище</u>	Район <u>Васильківський</u>	рай <u>Київ</u>
			область	СРР

11	Скільки часу жив пом р-лий у місці реєстрації смерті	<u>Зростає</u>		
----	--	----------------	--	--

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

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гресан Троїсько, присамодя с. Городище Васильківського району</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

1225

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ
Відділ Актів Громадянського Стану

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

3 січень
3 грудня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мелена</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Гордім</i> <i>Степанович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Чол</i> <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 грудня</i> 193 <i>7</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>48</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8		<input type="checkbox"/> Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи <input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби (підкреслити) <input type="checkbox"/> Був на утриманні		
9	Місце померлого (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Новач</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Калоси 157 мовити с Жмачово</i>		

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

6136

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
постійно з дня народження

12 Причина смерті
Нефрозо нефрид.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лік. свідоцтво Тлумецької Медлікарні
від. 2/1 1940р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Желена Палашик Оксенова С. Тлумецьке
ІНСТРУМЕНТОР ЗАГС
Васи

16 Підпис заявника
за неграмотності розписався
Головка 1/11 1940р.

М. П. Васильків, Київська область
Завід. бюро ЗАГС Кравець Діловод Васильків
числа січня м-ця 1940р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

3 січня 40

1	Прізвище	Рішки		
2	Ім'я	3	По-батькові	Клешилов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 33 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Іздобник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Компос Травня с. Писечного		

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

62 36

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тимське</u> Район <u>Василів</u> селище область	Край <u>Київ</u> АСРР
------------------------------------	---	--------------------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>постійно з дня народження</u>	
--	----------------------------------	--

12 Причина смерті	<u>Язва шлунка</u>	
-------------------	--------------------	--

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Повідомлення про смерть видана Київською III клінічною лікарнею віз 20/хІІ 39р</u>	
---	---	--

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

15 Прізвище і адрес заявника	<u>Гірман Яким Федорович с. Тимське</u>	
------------------------------	---	--

16 Підпис заявника	<u>Яким Федорович Гірман</u>	
--------------------	------------------------------	--



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мухомор

Василів

Діловод

Київ

числа

м-ця 193 р.

Душманов

63.40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5/24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"25" числа *січня* м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Молодець</i>		
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	з	По батькові <i>Григор'євич</i>
3	<i>Гол.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
4	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 січня 1940 р.</i>		
5	минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
6	померлий свої існування чи ти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	<i>К-п "Сільсько-кращ" с. Душманів</i>		

63 3/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дулишів</i>	Район <i>Восеселівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	<i>свідки</i> <i>Возний Іван Курич</i> <i>Морган Іоанн Іванович</i> } <i>Узник</i> <i>Дорош</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моловць Іван Михайлович с. Дулишів</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Долова *[Signature]*

64 41/25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„31“ числа січня м-ця 1940р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мілотин</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Ігнатович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 січня 1940 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>січня</u> місяця роки <u>1940</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)	<u>Коммунист</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>Київ Заремний музей.</u>			

6436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дулишів</i>	Район <i>Бориславський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>мобільно</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>свідки: Пилипетко Л. П. Пилипетко Ігорь Якович Вашко Ігорь</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матвій Іван Губковий с. Дулишів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матвій</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Пилипетко*

65 4 126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 6 „ числа лютого м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сога		
2	Ім'я	3	По батькові	Гнатюков
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 лютого 1946 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	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмбароб		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п „Степан Крив” с. Дуреміє		

6538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дерезинське</i> селище	Район <i>Зосменський</i> область	Край <i>Луганський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Інфаркт мієкарду</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	<i>Свояки</i> <i>Карлач Євдоким Євдокимович Рогов</i> <i>Щепанівський Федір Іванович Щепанів</i>		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<i>Согоа</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

66 4
127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 7 „ числа ~~лютого~~ м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Максименко			
2	Ім'я	Котерина	3	По батькові	Федоровна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 лютого 1940 року			
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1940</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п „Степанівський завод“ с. Думаньково			

6638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Друсків</i> селище	Район <i>Гощинський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>через не своєчасне родився</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>світлий Молодий Іван Михайло <u>Моніф</u> Живить у селі Петрів Андрійович</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мокешинський Іван Григорович <u>Посет</u></i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

28 числа квітня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миколаєнко		
2	Ім'я	Тамаро	3	По батькові
4	Стать	жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1940 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа січня роки 1940 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К.-п. "Сільсько-Край" с. Сумське		

6738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто - селище <i>Тумше</i>	Район <i>Восенин</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>від уроджені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>свідки</i> { <i>Мисюченко Марія Мокешова Анисимівна</i> <i>Корона Говхна Говна</i> <i>Рубель</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Митко Іванко Іванович Говрилова с. Родичів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Міколайко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Міколайко*

624
128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

31 " числа травня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нолмендайт			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Дашкович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1940 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		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п "столова Краї" с. Ботинки			

6838

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Романів</i>	Район область <i>Київська</i>	Край <i>Укр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свічки</i> { <i>Минцетт Іван Андрійович</i> <i>Козарь Іванович Іванович</i> <i>Король</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колеша Дмитро Іванович</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Минцетт

69 ч
180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

30 " числа Зервня м-ця 1940.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шовковий			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Степанович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Зервня 1940			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа <u>Зервня</u> місяця роки <u>1940</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п етлених трауз с. Рудинів			

6936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Душанбе</i> селище	Район <i>Канделі</i> область <i>Кіргістан</i>	Край <i>Узбекистан</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців 1940 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>почес</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Свідки Керізу Микола Тимонів Керізу Коєто Антосів</i> <i>Керізу</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевковий Микола Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевковий</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Ворог

Діловод

Минь

70 4
101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„30“ числа листопада м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Согов			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Семенов
4	Стать	Чол	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>листопада</u> року <u>1939</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п „ <u>Сільський промисел</u> “ с. Рутинів			

7036

10	Місце, де постійно жив померлий	Место <i>Друшине</i> селище	Район <i>Полтавський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Узгор</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>безсимптомно</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Святий</i> { <i>Семениця Григорий Іванович Релич</i> <i>Назаров Іванович Іванович</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сотні Семени Григорієвич с. Друштія</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сотні</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

"14" числа Серпня м-ця 1940р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курцур			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Олександр
4	Стать	м	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Серпня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Листопада</u> роки <u>1940</u>			
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)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-м "Ентлопа Край" с. Думки			

71 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Место <i>Друшків</i> селище	Район <i>Друшків</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 1/2 місяці 1940 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Дегенерція</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво Народного Комітету Нових Інженерів Нових Інженерів</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучур Олександр Артемів с. Друшків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кучур</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„21“ числа *Сезня* м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Іо, ргані</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Рошанович</i>
4	Стать	—	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 сезня 1940 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	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>К.-ч „Сітловий Крауц“</i>			

7236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Дружів</u> селище	Район <u>Дружів</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 роки		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	зональний медичний		
14	Особливі позначки	Свідки: Моловця Петро Дмитро Майдань Сого Іван Петрович Чорна		
15	Прізвище і адрес заявника	Корчанка Марія Кузьмівна р. Дружів		
16	Підпис заявника	як незграбно розтисла за Чорна		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"22" числа серпня м-ця 1934р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Король			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 серпня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1940р</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п, сільський пункт			

7338

10	Місце, де постійно жив померлий	селище <i>Свалячів</i>	Район <i>Томашів</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 ш. 1940 р</i>		
12	Причина смерті	<i>безсмертність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Свешенко Костянтин, Свешенко Дмитро, Дочка Миколає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гораль Григорій Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

23 числа Серпня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горюль			
2	Ім'я	Мирія	3	По батькові	Федорович
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 1940 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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-и "енглови уроду"			

7436

10	Місце, де постійно жив померлий	селище <i>Сіско Рутинь</i>	Район <i>Тасменів</i> область	Край <i>Черг</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м 1940р</i>		
12	Причина смерті	<i>безсмерті</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>свідати Сешенер Кості в. Ринченер свідати Гвон Я. Сіам</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кароль Фредерік Гвонсові Корвал</i>		
16	Підпис заявника	<i>Корвал</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

83 52
196

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

24 числа Серпня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дошук			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Жванович
4	Стать	гол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Серпня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Серпня місяця роки 1908			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Сільська праця"			

7538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гришків</u> Район <u>Триванецький</u> Край <u>Львів</u> селище область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 ш. 1940 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Дезинфекція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	зв'язки <u>Пішкетка Дмитро Геновасов</u> <u>Шуруп</u> <u>Молодичко Гена Михайло</u> <u>Л. Давид</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Воничко Гена Данило с. Рудинське</u>
16	Підпис заявника	<u>Давид</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 числа Врешня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семеница			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Миколай
4	Стать	члн	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Врешня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 20 числа Врешня місяця роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	У - н. "Міжлітський" с. Душине			

7638

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Душманів</i>	Район область <i>Россицьке Кіровоградська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 міс. 1940р.</i>		
2 Причина смерті	<i>Дефект куря</i>		
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14 Особливі позначки	<i>Свєдіння { Король Івкши Іванович Речник Пілиця Іван Іванович Милуцький</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Семенич Микола Іванович с. Душманів</i>		
16 Підпис заявника	<i>Семенич</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Семенич

Душків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

" 21 " числа грудня м-ця 1939р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колменко			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Коловон
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К. и "Степанівський"			

7736

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дружівка</u> селище	Район <u>Васильків</u> область	Край <u>Київ</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 років		
Причина смерті	Звва нещодам		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
Особливі позначки	Свѣдѣи Короля Дмитрия Филипповича } Король		
Прізвище і адрес заявника	Кашинко Леонід Антонович с. Друшківка		
Підпис заявника	зв нещодам Король		

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

П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тішук

2
4
6
7
8
10

106/4301
20 44. 109
503

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Для ЦУНГО

(другий примірник)

5/1 числа 40 м-ця 1940 р.

1	Прізвище	Житина		
2	Ім'я	3	По батькові	Павлова
4	Тать	4	Національність	укр.
6	Час смерті	27 числа грудня місяця 1939 р.		
7	Минуло _____ років Рік народження	12 числа липня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Померлий своїм до існування. на кошти своїх і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (професія, спеціальність, посада, місце роботи виконує)	с/г.		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кп Будемо разом.		

15

5

7838

Адреса, де постійно жив померлий

Місто Трощина Район Васильківський
селище Київська область Київська

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років _____ місяців 6

Причина смерті

затримкою

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

свідки

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

лишній
переклад

ІНСТРУМЕНТОР ЗАГС
Васильківського району
11/11 1940 р.
Васильків, Київська область

Потвище і адрес

Хитишків В. П. с. Трощина

Підпис заявника

Хитишків

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Хитишків

1
2
4
6
7
8
9

Вайсмань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

706/4321
140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

26 листопада 1930 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	С	5	Національність
6	(число, місяць, рік)	26 листопада 1930 р.	
7	Вік	Минуло 28 років	
8	померлий своїм до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. П. М. Рай-мисл	

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

7936

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років		
----	---	----------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські документи за раку товстого кишечника		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Савченко Василь Іванович, вулиця Савацька, 17, с. Савацьке, Івано-Франківська область		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<i>Василь Іванович Савченко</i>		
----	-----------------	---------------------------------	--	--

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9

806/МД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

27 листопада 1934 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Рибаченко			
2	ім'я	Григорій	3	По-батькові	Григорійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 листопада 1934 р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 7 місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	@ секретарю в Позрівське-жандармської			

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



90 36

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

11 Скільки часу жив пом. р-лий у місні реєстрації смерті 18 місяців і 2 дні

12 Причина смерті Від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть № 1

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Микола Васильович
Хмельницька обл. Вінницька обл.

16 Підпис заявника Микола Васильович



М.

Завід. бюро ЗАГС

Handwritten signature

Діловод

2940

Засвідчувальний напис справи №158
(книги державної реєстрації поновлених актів цивільного стану про смерть)

У книзі прошито і пронумеровано **80 (вісімдесят)** аркушів,
(цифрами і словами)
у тому числі: літерні аркуші - немає;
пропущені номери аркушів немає
внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2

В.о. начальника Васильківського міськрайонного відділу
державної реєстрації актів цивільного стану Головного
територіального управління юстиції у Київській області



(підпис)

М.М.Твердохліб
(ініціали, прізвище)

20.09.2016 року
(дата)

М.П.

АРКУШ - ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2940

+ 80 зб. + 1 бл. ош. = 161

У справі підшито і пронумеровано 80 (вісімдесят) аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису 1

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
до чр:	
19.04.17 Мадр 23.11.18 П	
зборобні	1 - 80 = 80
на сканування 7.11.2022	(Лр. Кучи) Миссакит Л.О.
Відскановано 165 (сто шістьдесят п'ять) аркушів Комп'ютер С.В. Голуб 13.03.23	

ст.зб. Голубов
(найменування посади працівника архіву)

Лр. Кучи
(підпис)

Миссакит
(ініціали (ініціал імені), прізвище)

19.04 20 17 року