

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прог
Справа № 2709

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/прог

Справа № 2709

Відділ реєстрації-актів
громадянського стану
Таращанського районного
управління юстиції
Київської області

К Н И Г А № 1

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1939 РІК

РОЗПОЧАТА

01 СІЧНЯ 1939 РОКУ

ЗАКІНЧЕНА

31 ГРУДНЯ 1939 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ

---246---

Зміст книги

1

Найменування районів, міст, виконавчих комітетів сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № ___ по № ___	Відсутні записи з № ___ по № ___	Номери аркушів	Примітка
м. Тараща	1-77		1-77	
с. Бовкун	1-8		78-85	
с. Велика Березянка	1-8		86-93	
с. Веселий Кут	1-28		94-121	
с. Володимирівка	1-7		122-128	
с. Дубівка	1-18		129-146	
с. Кирдани	1-13		147-159	
с. Кислівка	14-16	1-13, 15	160-161	
с. Ківшовата	1-16		162-177	
с. Крива	1-2		178-179	
с. Круті Горби	1-11		180-190	
с. Лісовичі	1-26		191-216	

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

3 січня 1939 р.

3 грудня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гуменюк			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Уршорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 49 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самозайма			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща, дома.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Жарраци Район область Жарраци Кітєвська Кр. й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
48 років

12 Причина смерті
затинений серце

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Марсеє свідоцтво

14 Особливі позначки
Видано свідоцтво про смерть № 10

15 Прізвище і адрес заявника
Загурська Федора Ігорівна Жарраци вул. 133

16 Підпис заявника
Модрицька

М. П. Завід. бюро ЗАГС Велу Діловод Велу



Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

10 січня 1939 р.

№ 2

10 січня, Київська обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

1	Прізвище	Григорівна			
2	Ім'я	Федор	3	По-батькові	Димитро вич
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 листопада 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло " 32 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. магазину			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мірача МС.			

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

216

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Варашівка

Район область

Варашівка
Київська

Кр. й
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

22 роки

12 Причина смерті

Кровоотеча після родов

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

всередині свідоцтва

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Романенко Іван М. Варашівка вул. Леніна 45

16 Підпис заявника

[Handwritten signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



Таращанське

Районне Бюро ЗАГО

10 січня 1939 р.

№ 3

10 січня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

1	Прізвище	Духинич				
2	Ім'я	Духини	3	По-батькові	Давидович	80243719
4	Стать	чоловік	5	Національність	єврей	17/55
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1939 р.				
7	Вік померлого	Минуло "54" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник театру				
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Рободон				

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

0.1
376

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Марауца

Район область

Марауцанову
Мілівену

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Сироти

12 Причина смерті

слабкості серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медичне свідоцтво

14 Особливі позначки

Визначено свідоцтво про смерть №

15 Прізвище і адрес заявника

Довга Іванна Марауца вул. Крпй №4

16 Підпис заявника

Довга

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



Громадянське
Районне Бюро ЗАГС
11 січня 1933 р.
м. Іршава 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шмигловий			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Карпович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Марта 1933 р.			
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Іршава			

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

476

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Игаруца

Район область Игаруца Алевскі
Кли'вевскі

Кр ій
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

18 місяців

12 Причина смерті

з горячи

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідоче і Остаточне рішення за Доміцием

14 Особливі позначки

Видано Свідоче про смерть №

15 Прізвище і адрес заявника

Шмелев Вадим Курдюков со. Мемора 163

16 Підпис заявника

за Доміцием

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Шмелев



Таращанський
Районне Бюро ЗАГС

Всвіт 1939 р.
№ 5

м. Тараща, 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мухомов			
2	Ім'я	Гарася	3	По-батькові	Мухомова
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Волоцюжник			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща к-п ім. З. Вуріманьки			

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

596

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Таранца

Район область

Таранца
Літведа

Кр і й
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

7 мн

12

Причина смерті

наран

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідом 2. Германь Улаєч
Свідом 2. Дотвінговскі Гант. Гант.
Клименті

14

Особливі позначки

Видано свідомство про смерть № 5 смерт.

15

Прізвище і адрес заявника

Муренко Гант Ігорівна Таранца во. Літведа
№ 85.

16

Підпис заявника

муренко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

6/16

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Идарацун

Район область

Идарацунський Київська

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

72 роки

12 Причина смерті

корона серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

медицинське свідоцтво

14 Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть №

15 Прізвище і адрес заявника

Соболевский Иосиф Мелитов Идарациа вул Сиднея №34.

16 Підпис заявника

Соболевский

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



Таращанський Районне Бюро ЗАГС
 25 січня 1939 р.
 № 7
 м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

1	Прізвище	Борозан			
2	Ім'я	Фрида	3	По-батькові	Борозан
4	Стать	жінка	5	Національність	єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 січня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 рік 3 місяці 5 днів	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Декор			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща. МСР			

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

726

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тарацунь

Район область

Таращанський Київський

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

Цяге Змідяні скарлатина

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть за №

15 Прізвище і адрес заявника

Бородатий Борис Іосифович Таращань, вул. Раухівська №15.

16 Підпис заявника

Борис

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лішук

Діловод

Лішук



Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

25 січня 1939 р.

№ 8

м. Тараща, Київ. обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

1	Прізвище	Величко			
2	Ім'я	Михайл	3	По-батькові	Архимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 січня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа листопада 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на утриманні іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорноробочий			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Авточесноч			

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

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГО

29 січня 1939 р.
№ 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

1939 р.

1	Прізвище	Сорошнічівський	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Молода		Адамович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа лютого 1939 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)	Ізговець	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міфранца Зертманн.	

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Идараца

Район область

Київська

Идарацкы алены

Крпй АСРР

Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

З роком

Причина смерті

скарлатина

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медарское свідоцтво

Особливі позначки

Видано справу про смерть за № 9 Скотин

Скотинський Федан Мартинович Идараца

в.п. Шевченко

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

Скотинський

Завід бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



1016

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Шаранца

Район область Шаранцевський

Крпй АСРР

Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

52 роки

Причина смерті

Кровоотримання мози

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво

Особливі позначки

Вицано справу про смерть за № 10

Прізвище і адрес заявника

Здановська Анна Максимівна Шаранца

Підпис заявника

Здановська вул. М. Дзержинського 131

Завід бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

Зм'яго 1939 р.

№ 11
3 м'яго 1939 р. Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гмарица		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайловна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Продавцька		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Баранці м.ст.		

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

1976

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Жаранца

Район область

Жаранцянська
Хмельницька

Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

всього

2) Причина смерті

судинна

3) Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарська свідоцтво

4) Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть №

5) Прізвище і адрес заявника

Мещурба Євген Андрійович Жаранца

6) Підпис заявника

Мещурба

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

Илюбово 1939 р.

№ 12

1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бурми			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Феофанович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 24 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Сквира м.т.с.			

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

12/26

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Сквира

Район область

Сквирський
Львівська

Крїй АСРР

Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

Близько

2) Причина смерті

Деривація на провину зламаних ребер

3) Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медичне свідоцтво

4) Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть.



Городской Центральный реестровый отдел
ул. Машовка №2.

[Handwritten signature]

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 13

15 лютого 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

15. № 13-1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Армишов		
2	Ім'я	3	По батькові	Фролов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 52 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сидором.		
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Таращина К. М. І. М. З. Вулиця Шибини		

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

1376

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Марашин

Район область

Марашинська Київська

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

52 роки

12 Причина смерті

всх захинен

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво

117 Марашинська Марашинська
122 завершено завершено

14 Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть закл.

15 Прізвище і адрес заявника

Шурицький Леонтій Якимович Мараши

16 Підпис заявника

Шурицький

с. Вирноголиць, Київ.

Завід бюро ЗАГС

В. В. В.

Діловод

Шурицький



Тарашанське
 Районне Бюро ЗАГС
 11 березня 1939 р.
 № 14.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

(Перший примірник)

м. Тарашань, Київ. обл.

1	Прізвище	Гайдай	
2	Ім'я	Віктор	3 По-батькові —
4	Стать	чоловік	5 Національність українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 березня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа березня 1936 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)	Зимна з дит-дома	
9*	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дит-дом	

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

1406

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тараща

Район область

Таращина м.обл.

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Зростає

12

Причина смерті

туберкульоз позвоночника

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво

14

Особливі позначки

Видано посвідчення про смерть за №

15

Прізвище і адрес заявника

Кашинська лінійка Губинська

16

Підпис заявника

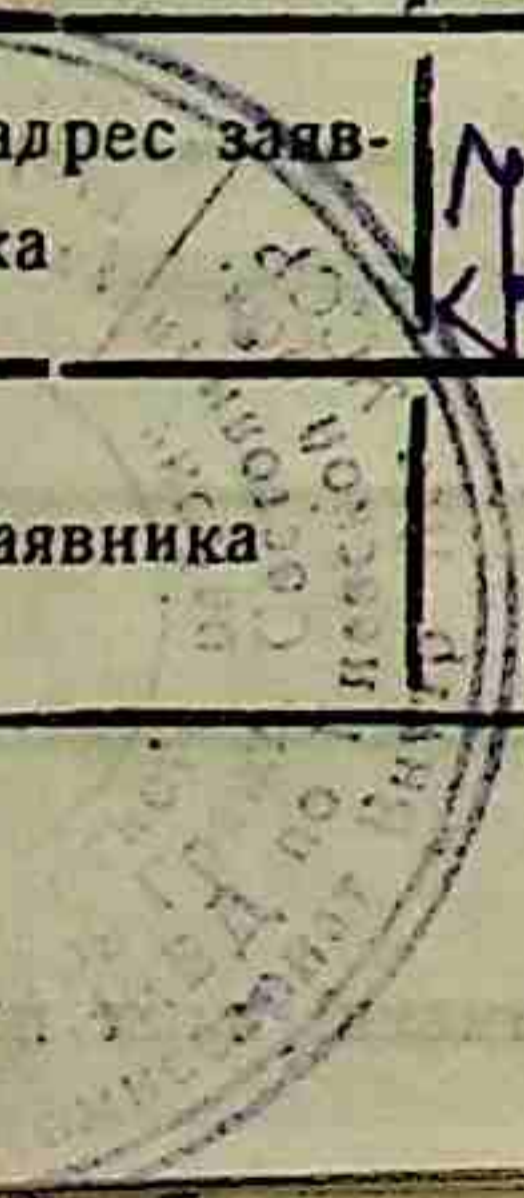
Кашинська лінійка Губинська №

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Відділ

Діловод



Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

24 вересня 1939 р.
№ 18.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

м. Тараща, Київ. обл.
1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Традубевич			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Сибенатовна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 83 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	м. Тараща домработниця			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща домогосподарка			

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

1576

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тарасів

Район область

Тарасівський Київська

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

83 дні

12 Причина смерті

всх ебарденті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

1. Табличка мед. парт
свідчен 2. Мовченко С. В. *[signature]*

14 Особливі позначки

книжка довідки про смерть №9.

15 Прізвище і адрес заявника

Смирнова Євген Іванович де Тарасів

16 Підпис заявника

[signature]

М. П.



Завід бюро ЗАГС

[signature] Діловод *[signature]*

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

24 березня 1939 р.

№ 16

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кондратувач		
2	Ім'я	3	По-батькові	Саритюк
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець.		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Україн. м.с.		

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

1626

100

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Марауца

Район область Марауцанський
Вінницький

Крпй АСРР

111

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

72 роки

122

Причина смерті

вже судилось

133

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідомі { 1. Григоренко @. Михайло
2. Товштовський Федь

144

Особливі позначки

Видано посвідку про смерть № 20

155

Прізвище і адрес заявника

Монаррацький Іван Федосимович м. Марауца

166

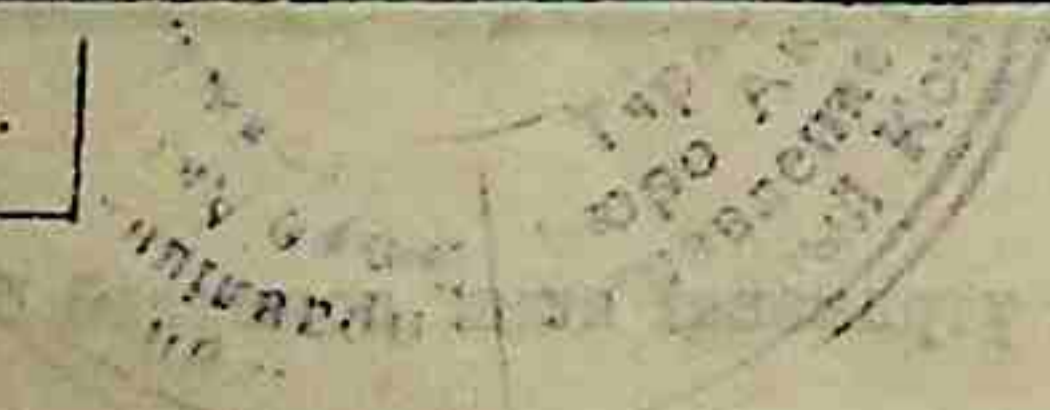
Підпис заявника

Колесничук св. зар'яна 4/24

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод



Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 17

Звітний 1939 р.
3 жовтня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

1	Прізвище	Суконин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Янголевич
4	Стать	5	Національність	Єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 90 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пашовник, гість.		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Тараща Махорівська		

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

1776

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Марауца	Район область	Марауцанскі	Крпй АСРР
----	----	---------------------------------	--------------	---------	---------------	-------------	-----------

11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	90 днів				
----	----	---	---------	--	--	--	--

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

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

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

15	15	Прізвище і адрес заявника	Гольберг Аврам Ізраїлович м. Марауца				
----	----	---------------------------	--------------------------------------	--	--	--	--

16	16	Підпис заявника	Гольберг				
----	----	-----------------	----------	--	--	--	--

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *UB*

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

В. свідок 1939 р.

№ 18

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

1	Прізвище	Маринченко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Лаврови
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа лютого 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	убиральник літарація Районного управління			

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

1896

100

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тараща

Район область

Таращанський Київський

Край АСРР

111

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

122

Причина смерті

Заминений серце

133

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарський свідоцтво

144

Особливі позначки

Видано справу про смерть за № 22/84

155

Прізвище і адрес заявника

Мартиченко Єлена Федосівна м. Тараща вул. Мідна № 24.

166

Підпис заявника

Мартиченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

14 квітня 1939 р.
№ 19

м. Тараща Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

1	Прізвище	Величко			
2	Ім'я	Мадя	3	По-батькові	Маркіянівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 21 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Воканізаторка.			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Жовтєвщини.			

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

1936

100

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Марауца

Район область

Марауца
Хмельницька

Край АСРР

111

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

122

Причина смерті

туберкульоз легенів

133

Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає свідоцтва 2 свідоц

144

Особливі позначки

1. Давняк М. П. 2. Свідетельство Іван Олександрович

155

Прізвище і адрес заявника

Величко Іван Іванович, м. Марауца

166

Підпис заявника

Величко

с. Вилучи № 50

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Щ

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

16 Ввітня 1939 р.
№ 20.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

м. Тараща, 1939 р.

1	Прізвище	Котляр		
2	Ім'я	3	По-батькові	Месрова
4	Стать	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. Ввітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 32 ^а років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ройзєройцки Мараца Артіль ХХ ввітня.		

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

2026

0 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тарацун

Район область

Тарацунський м.р.

Крпй АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

32 роки

2 Причина смерті

захворів на рак

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво

149 Особливі позначки

Визано посвідченням №4. Кафія

5 Прізвище і адрес заявника

Каблюк Леонід Валерійович м. Тарацун

16 Підпис заявника

Каблюк

вн. Шевченко
№4.

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

ШВ

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

25 квітня 1939 р.

№ 21

1939 р. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гребенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александр Александрович
4	Стать	5	Національність	мущ. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 52 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самозайма		
9*	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тараща армія Говашарь		

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

256

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тараща	Район область	Таращанський Київська	Крпй АСРР
----	---------------------------------	--------------	--------	---------------	-----------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років				
----	---	----------	--	--	--	--

12	Причина смерті	Заболює кишкою				
----	----------------	----------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть введено Таращанської мед. лікарні				
----	--	--	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Введено посвідку про народження за № 25				
----	-------------------	---	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Тараща ок. Мушківщина Грибенко Дмитро Миколайович. Зрештню				
----	---------------------------	--	--	--	--	--

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

~~Підпис~~

Гарантсько
Районне Бюро ЗАГС

28 квітня 1939 р.
№ 22

м. Тараща, 1939 р. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Чернишева</u>			
2	Ім'я	<u>Євгенія</u>	3	По-батькові	<u>Гаврилова</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24. квітня</u> 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло " _____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>11</u> місяця <u>1924</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Державник</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тараща райвоенкомат</u>			

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

2926
10 Місце де постійно жив померлий
Місто селище Параццо Район область Параццанський Київський Крпй АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті
1 рік 4 місяці

2 Причина смерті
Воспалення мозку оболочок

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки з Вишневова Д. і Варшаву
21 шарнівський П. Д. Зенко

4 Особливі позначки
Видано посвідку про смерть № 7

5 Прізвище і адрес заявника
Параццо Олександр Вишневова вулиця № 14

16 Підпис заявника
Олександр

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод МЗ

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

3 травня 1939 р.
№ 23

м. Тараща, 1939 р. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

1	Прізвище	Каліснійченко			
2	Ім'я	Вісім	3	По-батькові	Звахович
4	Стать	чуж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 1938 р.			
7	Вік померлого	45 минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа . . . місяця . . . року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Замоченик			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

2376

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Димовсь Район область

Край Кореєн АСРВ Дреань

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

Туберкульоз легків

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка від управління Краєвої лікарні Ч.ІІ.Ч.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

На основі акти свідоцтва про смерть Коу Кікід від 28/12-89 за № 530993.

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Тернопільське
Регіональне Бюро ЗАГС

3 травня 1939 р.
№ 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сренарковський			
2	Ім'я	Меліа	3	По-батькові	Тецель.
4	Стать	чуж.	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1939 р.			
7	Вік померлого	73	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років		числа	місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. лікарнею			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київська область м. Балаж-церкв.			

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

2426

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки 1 Туркатоєвський
2 Валємон

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Головешин

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 25

5 травня 1939 р.
№ 26.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

м. Тараща 1939 р. Київ. обл.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шаравова			
2	Ім'я	Миря	3	По-батькові	Гавлюва
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 травня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 62 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на <u>утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Духовник			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща і обшчтво			

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

2576

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Марашин Район Марашанський Крпй Львівський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

60 років.

12 Причина смерті

вн. судороги

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає.

14 Особливі позначки

Свідки { 1. Давиденко П. П. Давидюк
2. Козаренко П. Козаренко

15 Прізвище і адрес заявника

Миронівський Давид Трохимович. м. Марашин

16 Підпис заявника

[Handwritten signature]

од. Орешко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 26

4 травня 1939 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

м. Тараща 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Чудовий			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Сергій
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сидорчик			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Ощад Каса			

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

10 Місце де постійно жив померлий Місто селище Парацци Район область Параццианський Київська Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 18 років.

12 Причина смерті туберкульоз легень.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Медичне свідоцтво

14 Особливі позначки Вицано посвідчує про смерть за № 8.

15 Прізвище і адрес заявника Кутівський Сергій Григорович м. Парацци вул. Мінська № 56.

16 Підпис заявника Кутівський Сергій Григорович

М. П. Завід бюро ЗАГС Ш Діловод

Тарашанське

Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 27

9 травня 1938 р.
№ 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

м. Тараща, Київ. обл.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Розенбаєсер			
2	Ім'я	Бхіме	3	По-батькові	Обсеєвич
4	Стать	чоловік	5	Національність	єврей.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. травня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " 57 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ізолюван			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща, дома.			

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

2476
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Таращезь

Район область

Таращанський

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

57 років.

12 Причина смерті

стариість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

не мав.

14 Особливі позначки

1) Гофман М. Л.
Свідок 2) Гробішан О. Л.

Гофман

Гробішан

15 Прізвище і адрес заявника

Ройзенбаєр Арон-Бхієвович. м. Тараща

16 Підпис заявника

Ройзенбаєр

вул. Раушніков №

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

ЛВМ

Діловод

Районне Бюро ЗАГС

28 травня 1939 р.

№ 28

м. Тараща, Київ. обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шарфрай			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Маслов
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/5 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 29 літ	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа вересня 1936 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)	домашник			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Баранівка 2-й з вулиці			

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

2276

110 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Баранца Район Баранцунський Крпй ЛСРР
область Київська

111 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки 8 місяців

112 Причина смерті
крихітка

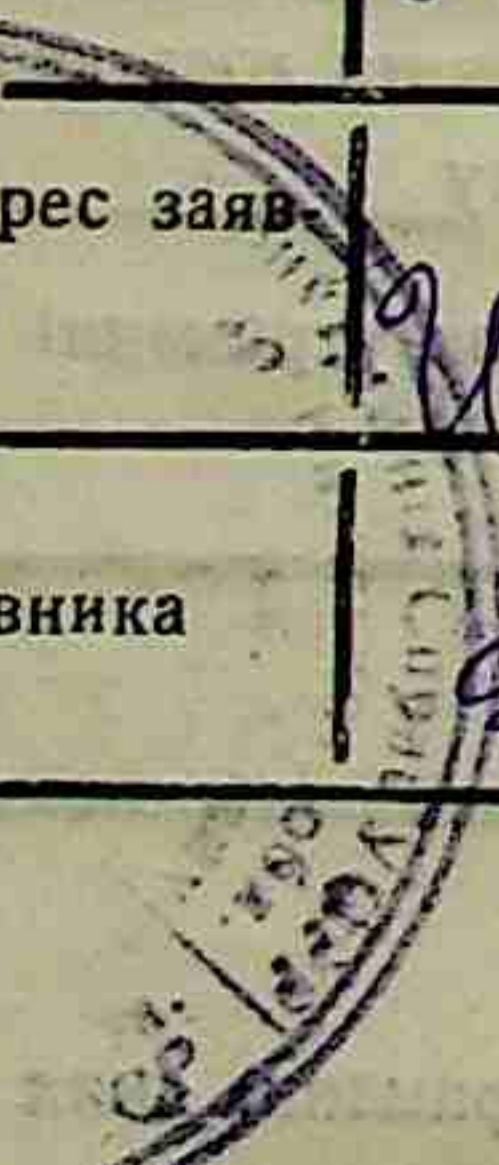
113 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарський свідоцтво

114 Особливі позначки
с

115 Прізвище і адрес заявника
Михайло Мєєв Баранца

116 Підпис заявника
Михайло
с. Баранцунський

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАГО
27 травня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

(Перший примірник)

Тар. ца, 1939 р.

1	Прізвище	Каваль			
2	Ім'я	Овсама	3	По-батькові	Тимофеевич
4	Стать	жінок	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 57 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	уборальниця			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Мараша дім дач.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Таращан

Район область

Таращанська

Кр. і АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 років

12 Причина смерті

Саркома мозку міграція

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Мерсьє свідоцтво

14 Особливі позначки

Видати свідоцтво про смерть №1. Кошман

Прізвище і адрес заявника

Кошман Олександр Степанов м. Таращан об. Київська

16 Підпис заявника

Кошман

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Діловод

НОВИЙ

Район

ЗАГС НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

5 Червоц 1939 р.
30.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

Тар. 193, Катв. обл.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Висоцький			
2	Ім'я	Уморян	3	По-батькові	Гаврилов
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		11	років	числа	місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	месар			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Баранца сільсько господарський територія.			

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

30/06

0 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Жаранца

Район область

Жаранца м.п. Кітківський

Кр.п. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Кроков

12 Причина смерті

черевний тиф

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Мареєв свідання

14 Особливі позначки

3 Прізвище і адрес заявника

Висоцький Давид Миколайович Жаранца вул. Мовчанська

16 Підпис заявника

Д. Висоцький

М. П.

Завід бюро ЗАГС

М. П. Діловод

РАЙОНСЬКО
ЗАГО
8 червня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

1	Прізвище	Антоненко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Марасова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 червня 1939 р.		
	Вік померлого	Минуло 41 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	господарка		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мараша армія Іванівськ.		

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

348

0 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Марауца Район Марауцький Кр. Кр. АСРР
область Київська

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

41 рік

2 Причина смерті

туберкульоз
леген

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво

4 Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть № 2

Прізвище і адрес заявника

Антонович Савва Петрович. ОК. Вишнівка.

16 Підпис заявника

Антонович

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Швм Діловод

Галич

НСБНО
ЗАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 32

11 червня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бурей			
2	Ім'я	Марій	3	По-батькові	Євлашеввіч
4	Стать	чуж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 червня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	17 числа VIII місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ізодобав			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тарасівка к.ч. з/виремств			

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

308

0 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Марауца

Район

Марауцамекін

область

Хм'явська

Крпй

АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 місяців

2 Причина смерті

в'яз франхінці

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Нема

4 Особливі позначки

Свідки: Пилипчук, Кернатівський

Прізвище і адрес заявника

Гуцурич Євгеній Юхимович Марауца м. Мароуца

6 Підпис заявника

д. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шон

Діловод

Гарашанович
Районне Бюро ЗАГС

4 червня 1939 р.
№ 33.

м. Тараща, Київ. обл.

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко Юрій Александрович		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		11 років	23 числа	1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робити роботи		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Київ. обл. Буденко.		

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

33/6

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище Марауца Район область Марауцанський Лівебен Кр іт АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 1 рік 1 місяць

12 Причина смерті: Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: лікарські свідоцтва

14 Особливі позначки: Визнано довідою про смерть за № 54.

15 Прізвище і адрес заявника: Коваленко Александр Александрович

16 Підпис заявника: Коваленко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

МВМ Діловод

Трашанське

Райне Бюро ЗАГО

1 червня 1939 р.

д. Траша, Київ. обл.

1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Перший примірник)

1	Прізвище	Борисовська			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Пороченко
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 червня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло 81 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	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учителька			
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міраша Мех. Мехидани.			

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

00.0
24/2

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Мараше

Район область

Маршанський Київський

Кр. й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 днів

12 Причина смерті

Запам'ятовує

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарський свідоцтво

14 Особливі позначки

Видано справу про смерть за №5.

15 Прізвище і адрес заявника

Пілюхевич Христиня Корнилівна м. Мараше

16 Підпис заявника

[Handwritten signature]

Сур. Шевченко Іван
м. Мараше

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

Тарашанське
районне Бюро ЗАГС

1 червня 1939 р.

м. Тараща, Київ. обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР,
Відділ Актів Громадянського Стану 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

1	Прізвище	Клиш			
2	Ім'я	Сюль	3	По-батькові	Першмоєви
4	Стать	чоловік	5	Національність	єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 червня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло 10 4/4 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа лютого 1938 року		
	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)	різні роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща, дома			

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

3576
Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Маруца

Район область

Маруца
Львівська

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Проте 4 місяці

12 Причина смерті

Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медичне свідоцтво

14 Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть за № 86.

15 Прізвище і адрес заявника

Видя Тершев Іванович Маруца вул. Сидисен 11/2.

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Таращанське
районне Бюро ЗАГС

2 червня 1939 р.
№ 36

м. Тараща, Київ. 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР,
Відділ Актів Громадянського Стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(Перший примірник)

1	Прізвище	Швечко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яценкова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 84 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)
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	урагана		
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща ресторан		

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

3676

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Марауца

Район область

Марауцане
Вінницька

Кр. і АСРР

Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

84 роки

Причина смерті

коронавірус

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво

Особливі позначки

вицано посвідчення про смерть № 87

Прізвище і адрес заявника

Дурдла Вісеса Федорівна Марауца вул. Заруба

Підпис заявника

За. Самець-

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

ИВМ

Діловод

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

23 червня 1939 р.
№ 37

м. Тараща, Київ. обл. 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Перший примірник)

1	Прізвище	Освайтівський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степан
	Стать	5	Національність	Українсько
	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа вересня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на <u>утриманні</u>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	матер		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Автотранс.		

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

377

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Марауці

Район область

Марауцаневу
Київська.

Кр. і
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

37 березня 1938 року

Причина смерті

василевий перитоніт

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарські свідоцтва.

Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть за № 77 75

Прізвище і адрес заявника

Оршиківський Сидоренко Якимович. Марауці
с. Виртоларцунта № 2.

Підпис заявника

[Signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ
Відділ Актів Громадянського Стану 38

9 липня 1939 р.
№ 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

м. Тараща, Київ, 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Брімов			
2	Ім'я	Георг	3	По-батькові	Георович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 липня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 рік 4 місяці	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа лютого 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща КМ, Звир'яшальний			

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

388

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Мирсица

Район область

Иркутская

Крпй АСРР

Иркутск

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Ізгод 4 місяці

Причина смерті

Язвирот

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Матеріал свідоцтва

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Свфримова Анніна Іванова м. Іркутск

Підпис заявника

Свфримова

м. Иркутск

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Свфримова

Діловод

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

Юлія 1939 р.
№ 34

м. Тараща, Київ. обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гуцеша</u>			
2	Ім'я	<u>Юлія</u>	3	По-батькові	<u>Гуцеша</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 лютого</u> 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>1937</u> місяця <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домашня діт-дом</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>діт-дом.</u>			

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

392

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Иварацця

Район область

Иварацянскі
Ківецько

Край АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

Причина смерті

Діагноз

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медицина свідчить

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Дмитро Іванович Сергійович Мещеряков

Підпис заявника

[Signature]

Ківецько

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

19 липня 1939 р.

№ 40.

м. Тараща, Київська обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Вашко			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Федорів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 липня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</u> <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домогосподарка			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща, дома.			

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

4026
Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тараща

Район область

Таращанський
Київський

Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

З моменту

Причина смерті

Воспалення легень

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво

Особливі позначки

Видано по свідоцтву про смерть л.ч. за Юженко

Прізвище і адрес заявника

Юженко Валентина Філімоівна Тараща Київська обл.

Підпис заявника

Зв. Юженко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

А. С. С. С.

Діловод

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

21 шмт 1939 р.

№ 4

м. Тараща, Київ. обл. 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Яшикевич</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По-батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> . <u>лютий</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7/х</u> числа <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Механік</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Міарсуд Більшовицького району.</u>			

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

476

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Муршин район область

Муршинский район

Бр й АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1988 року

Причина смерті

затримка серця

Пред'явлені лікарські документи про смерть

коарекція серця

Особливі позначки

Вимагаю справу про смерть М. П. Шенкева

Прізвище і адрес заявника

Шенкев Миколай Миколайович Муршинський район

Підпис заявника

Шенкев О. М. Зорач №6

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Шенкев

Діловод

Таращанське
Районне Бюро З МС

2 липня 1939 р.

2 липня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мороз Я			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Мам'яков
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхоз			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Місцевий мешканець.			

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

427

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Маршань

Район область

Маршань
Китське

Край АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік.

2 Причина смерті

мобільний туберкульоз

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медична свідоцтво

4 Особливі позначки

Визано епідемією про смерть М.Д. Горе

5 Прізвище і адрес заявника

Мерз Марія Павлівна м. Гаражівка кв. 4

6 Підпис заявника

Мерз

№69

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

22 липня 1939 р.
№ 43.

м. Тараща, Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Казмиренов	
2	Ім'я	Василь	3 По-батькові Федорович
4	Стать	чоловік	5 Національність українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самозител	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща дома.	

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

4276
Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тираца

Район область

Идратацанекі
Китсьва

Бр й
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

29 років

Причина смерті

туберкульоз легких

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікар свєє свідчення

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Кеуьмцетє Сильєа Яшиновна Тираца вул.
Сидневєа 188.

Підпис заявника

Кадзімірє

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

22 липня 1939 р.

№ 44.

м. Тараща, Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Левченко			
2	Ім'я	Анна	3	По-батькові	Левченки
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. липня 1939 р.			
7	Вік померлого	4 1/2	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	3 числа липня 1935 р. 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)	домашні діломи.			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільгосп			

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

449
Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тараща

Район область

Таращанський район Київська

Кр й АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 роки

Причина смерті

~~Судова~~ інфаркт

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво

Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть № 45. Тезин

Прізвище і адрес заявника

Дмитренко Александра Сергійовича м. Тараща вул. Корнієвська № 9.

Підпис заявника

Тезин

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

28 липня 1939 р.
№ 45

м. Тараща, Київ, 1939 бл. р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(Перший примірник)

1	Прізвище	Франдан			
2	Ім'я	Ісаак	3	По-батькові	Якимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. липня 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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	стільник			
9*	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща, Фабрика "Львівський шовковий завод"			

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

4576

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Марауца

Район область

Марауцанскі
Кітвевскі

Бр й
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

47 років

Причина смерті

рак меланом

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарські свідоцтва

Особливі позначки

Визнано гідною сиротою за № 99, Ф. С. Ш.

Прізвище і адрес заявника

Григорян Сєва Іванович м. Марауца вул. Мухоморова 52

Підпис заявника

[Handwritten signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

Тарашанське
Районне Бюро З. Г. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 46

14 серпня 1939
№ 46

М. М. М. М.
Видано

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шаравський			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Яковль
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 21 місяць років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа грудня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рахівник			
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тарашанське			

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

467

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Таранца

Район область

Паричанський митський

Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 місяців

12 Причина смерті

туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Міжарська свідоцтво

14 Особливі позначки

Випусти на світанні про смерть за М. С.

Прізвище і адрес заявника

Мирасовський Іван Іванович м. Таранца кв. Франківська

Підпис заявника

И. С.

Завід. бюро ЗАГС

И. С.

Підпис



Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

14 серпня 1939 р.
№ 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44.

(Перший примірник)

Тарашань 1939 р.

1	Прізвище	Павлушина	
2	Ім'я	Серафим	3 По-батькові
4	Стать	жіночі	Дмитрович
5	Національність	українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 серпня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа серпня 1934 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)	Модер	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тарашань Районних Вуздів	

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

4796

0 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тараща

Район область

Таращанський

Київська

Кр й АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 місяців

2 Причина смерті

дісерія

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарська свідоцтво

4 Особливі позначки

заявка зроблена з проханням на українській мові

5 Прізвище і адрес заявника

Андрій Миколайович Речотова. м. Тараща ОК. Чернівець

6 Підпис заявника

За. Просянчук О.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод

М. П.



Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

17 серпня 1939 р.
№ 48

м. Тараща, Київська обл. 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Перший примірник)

1	Прізвище	Смігир	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Юрій		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. серпня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчительська	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща школа № 2.	

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

4876
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище Марауца Район області Марауцямент Кр й Віннівець АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 3 роки

12 Причина смерті: Спадковий

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Акт { 1. Дакто за Інурган
2. Сошменко

4 Особливі позначки: Видано свідоцтво про смерть за № 46. Снігур

Прізвище і адрес заявника: Снігур Валентина Федорівна м. Марауца вул. Мокшета 254

6 Підпис заявника: Снігур



Завід бюро ЗАГС [Signature] Діловод

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19 серпня 1939 р.
№ 49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44.

м. Тараща, Київ. обл. р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Яценко			
2	Ім'я	Виктор	3	Посадові	Леткович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 16 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа лютого 1939 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)	шофер			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Райліварня			

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

109

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Таранів

Район область

Івано-Франківська

№ р й АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 місяць 8 днів

2 Причина смерті

токсична диспепсія

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

смертєві свідоцтво

4 Особливі позначки

виздано свідоцтво про смерть за № 17 від 24.12.87

5 Прізвище і адрес заявника

Відомо за адресою М. П. Дідецька м. Таранів Івано-Франківська обл. 77000

6 Підпис заявника

Дідецька

№ 24

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Діловець

Діловець



Тарашаньне
 Районне Бюро ЗАГС
 19 Серпня 1939 р.
 № 50.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

м. Тараща, Київ. обл.
 1939

(Перший примірник)

1	Прізвище	Федоренко			
2	Ім'я	Олена	3	По-батькові	Романівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа Серпня 1939 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)	інженер			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Чкалов.			

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

596

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тараща

Район області

Таращанський Київський

кр і АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 днів

2

Причина смерті

Воспалення легень

3

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки { 1. Молчановський
2. Малахуца

4

Особливі позначки

Визначено свідків про смерть за № 95

5

Прізвище і адрес заявника

Петрахов Роман Іванович м. Тараща вул. Шевченківська № 3.

6

Підпис заявника

Петрахов Роман Іванович

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

24 серпня 1939 р.
№ 52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

м. Тараща, 1939 в. рбл.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Яурін			
2	Ім'я	Сергій	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня			1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міжоруб			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Меншуків			

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

576

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Мірацян

Район області

Мірацянська Київська

бр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

12 год

2 Причина смерті

перехом прагати мига

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медичне свідоцтво

4 Особливі позначки

Видано свідоцтво про смерть за №8 1978

5 Прізвище і адрес заявника

Микола Миколайович Шевченко вул. Мовчанська

6 Підпис заявника

Шевченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шевченко

Діловод



Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 52

27 серпня 1939 р.
№ 52.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52.

м. Тарашань Київ обл.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Корсунська			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Соломонович
4	Стать	жіноча	5	Національність	русска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 11 місяців 10 днів років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа вересня 1928 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)	інженер			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. 2. Ленінград Кантора Левантукі НКВД			

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

59/6

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Митирець

Район область

Солонський
Львівська

кр і АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 місяців 10 днів

12

Причина смерті

зараження крові

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарська свідоцтво

14

Особливі позначки

Видано посвідчення про смерть за № 104/84

15

Прізвище і адрес заявника

Вірський Соломон Абрамович

16

Підпис заявника

бул. Шевченка
Львівська обл.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шон Діловод

Таращанський

Районне Бюро ЗАГОНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР
Відділ Актів Громадянського Стану 53

2 Вересня 1939 р.
№ 53.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53.

м. Тараща, Київ. обл.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мамко-вська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Головченко
4	Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)		30 вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився? 8 числа грудня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	господариня		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща к-п ім. З. Вирішальний		

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

5336
Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тараша

Район область

Тарашанський
Львівський

Кр. й
ЛСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Кр. й 8 місяців

Причина смерті

Канцарський воєнний терор

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська свідоцтво

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Михайлівський Іван Григорович м. Тараша ок.
Львівська обл.

Підпис заявника

Михайлівський

Завід. бюро ЗАГС

М. П. [Signature]

Львівська

ЗАГО

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Перший примірник)

~~Г. Дмитро Брід~~

1	Прізвище	Озадобекаш			
2	Ім'я	Машаро	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	Мен.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 ^{го} листопада 193 9 р.			
7	Вік померлого	Минуло 9 ^{тихо} років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 0 числа 1 ^{го} місяця 1939 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)	Воєно службачий			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на Дальньому Востокі			

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

5476

1 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тараша

Район область

Тарашанський Київський

кр й АСРР

2 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

9 місяців

3 Причина смерті

Воспалення мозку

4 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво

5 Особливі позначки

6 Прізвище і адрес заявника

Озадовекан Станіслав Стенанович
Тараша Київської об.

7 Підпис заявника

Озадовекан

Завід. бюро ЗАГС

Иван

Діловод



Таращанське
 Районне Бюро ЗАГС
 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

№ _____
 11. Сентября 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Жуєтовська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Сентября 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 24 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 14 числа III місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Артель 18 тис. рублів (підкреслити)		Був на утриманні
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стельмах		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тараща

Район область

Таращанський Київська

бр й АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 год 4 м.

Причина смерті

Воспаление мозга

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Врачебное свидетельство

Особливі позначки

Вицано сириве, що смерть ~~за свідченням~~ ~~Куратора~~ ~~Куцетовеский~~ ~~Василий~~ ~~Ся~~ ~~Кривеня~~
Куцетовеский Василий Ся Кривеня
Тараща Киевской обл.

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

Куцетовеский

Завід. бюро ЗАГС

Мого

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

20. Септєб. 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гомилєнко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Септєб. 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Раєць		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

Місце, де постійно жив померлий | Місто Жараша Район Жарашанський | № 1
селище | область Київська | АСРР

1 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 8 лет

2 | Причина смерті | Скарлатина

3 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Врачебное свидетельство

4 | Особливі позначки | Видано справку о смерти №52 Тайченко

5 | Прізвище і адрес заявника | Гомогенко Ринна Савкович
Жараша Київської об. Жилища Козарівки

6 | Підпис заявника | Тайченко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Шерш
Ділово

Тарашанське

Районне Бюро ЗАГС

5 19 квітня 1939 р.

№ 57.

м. Тараща, Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сервешенши		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савиць
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчитель		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Автономна Україна		

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

5796

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
50 років

12 Причина смерті
рак печінки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарська свідоцтво

14 Особливі позначки
Вицано медичного свідоцтва за № 53. Львів

15 Прізвище і адрес заявника
Губранський Роман полковник в відставці м. Таранці см. Львів

16 Підпис заявника
Роман

М. П.



Завід. бюро ЗАГС М. П.

Діловод

Тарашанське

Районне Бюро ЗАГС

9 жовтня 1939 р.
№ 58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

Тараща, Київ 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Грашечко			
2	Ім'я	Водимир	3	Мо-батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 5 місяців	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа лютого 1934 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)	Дологоведа			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща фронт.			

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

5886

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
попередній діагноз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарський свідоцтво

14 Особливі позначки
Висновок суду про смерть за № 1-3/85

15 Прізвище і адрес заявника
Людмила Олександрівна Ітарауанент

16 Підпис заявника
За Кантаре

М. П.

Завід бюро ЗАГС Иван Діловод

Таращаново
Районне Бюро ЗАГС

15 Октя 1939 р.

№ 59
15 Октя 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(Перший примірник)

1	Прізвище	Забавенко			
2	Ім'я	Миколай	3	По-батькові	Викторович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Октя 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 62 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ділячий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Тараща с/м.			

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

5926

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище м. Араца Район область м. Арацанський Армєнія Крпій АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
62 роки

12 Причина смерті
збудження кухонне шогевот смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки
Видано посвідку про смерть за №55.

Прізвище і адрес заявника
Заварова Єлена Романівна
м. Араца вул. Мокситурська

16 Підпис заявника
Заварова
№ 28

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Доловод



Таращанське

Районне Бюро ЗАГС

19 грудня 1939 р.

№

60

м. Тараща, Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бурми		
2	Ім'я	Амніон	3 По-батькові	Сименів
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа грудня 1932 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорнободський		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Артіль "Амніонівський завод"		

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

6026

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки 6 місяців

12 Причина смерті
вср. децидентів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
медичне свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Владимир Владимирович Давидович ст. -инское

16 Підпис заявника
Давидов

Завід. бюро ЗАГС М. П.



Тарашанське

Районне Бюро ЗАГС

23 ~~августа~~ 1939 р.

№

23. ~~августа~~ 1939 р. Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Перший примірник)

1	Прізвище	Даншова			
2	Ім'я	Звенига	3	По-батькові	Петрова
4	Стать	жіноча	5	Національність	русська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вихователька Дитячого			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Дитячий			

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

576

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Варшаво Район Варшавинск Край Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарські свідоцтва

14 Особливі позначки
Видано свідоцтво про смерть за №

15 Прізвище і адрес заявника
Данилов Дмитро Іванович

16 Підпис заявника
Данилов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

27 вересня 1939 р.

№ 62

м. Тараща, Київ. обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(Перший примірник)

1	Прізвище	Тимевиц			
2	Ім'я	Віктор	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		1 місяць	29	числа	вересня 1939 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)	Клишківщина			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р. Сосова метро строб			

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

6226

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Шарауца Район область Шаранчанск Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць

12 Причина смерті
воспалених шлунка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
комерське свідоцтво

14 Особливі позначки
Винятко

15 Прізвище і адрес заявника
Винятко Говору про смерть за № 57 Шинкев

16 Підпис заявника
Шинкев



Завід. бюро ЗАГС Шин Діловод

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

1 листопада 1939 р.

№ 63

м. Тараща, Київ. обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(Перший примірник)

1	Прізвище	Волович			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 жовтня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 роки 8 місяців	років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	25 числа листопада 1937 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)	різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща в-п. м. З. Виртви.			

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

63/6

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Вирівни Район область Варшавський Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки 8 місяців

12 Причина смерті
критична (корона корона)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відомості з медової книжки

14 Особливі позначки

15 Прізвище заявника
Володимир Хитини Івановича м. Баранца

16 Підпис заявника
Володимир

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод



Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

10 листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64.

(Перший примірник)

№ 10
10 листопада 1939 р.

1	Прізвище	Колемішечко			
2	Ім'я	Євдоким	3	По-батькові	Колемішечко
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 77 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	робити роботи М. Баранца К-п.м. Будівничого.			

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

5426
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Тараша Район Тарашанський Край АСРР
область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
72 роки

12 Причина смерті
старець

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідок 1 Василенько Василько
2 Бурдиг Тарас

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Василенько Трохим Макарович Тараша

16 Підпис заявника
Василенько Трохим Макарович

М. П.

Засід. бюро ЗАГО

Діловод

Таращанське

Районне Бюро ЗАГС

21 лютого 1939 р.

№ 65

м. Тараща, Київ. обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мушкетко			
2	Ім'я	Горіш	3	По-батькові	Сивеншиєвич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 7 місяців	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа лютого 1939 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)	шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Автошляхова			

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

6576

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

12 Причина смерті
запам'ятований

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
листок

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Морозенко Степан Іванович Тараща

16 Підпис заявника
Морозенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

Тарашанське
 Районне Бюро ЗАГС
 2 листопада 1939 р.
 № 66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Перший примірник)

Тарашань, Київ обл.
 1939 р.

1	Прізвище	Кучин		
2	Ім'я	Нація	3 По-батькові	Ивановна
4	Стать	жінки	5 Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло вм 14 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа червня 1924 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)	живець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тарашань Чодотар		

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

6696

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців 14 днів

12 Причина смерті
Хистиння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Марченко Андрій Іраціонович м. Тараща

16 Підпис заявника
Можко О.К. Вершоріца
М.Ч.В.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС ШМ Діловод

Тарашанське
 Районний ЗАГС
 3 листопада 1939 р.
 67.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67.

м. Тараща, Київська обл.
 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бойківська			
2	Ім'я	Миря	3	По-батькові	Миколайовича
4	Стать	жінки	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. листопада			1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа листопада 1937 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)	Сторож			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Фронт "Лабодар"			

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

6776

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 р. 6 м.

12 Причина смерті
старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Васильовська Галина Іванівна м. Таранца

16 Підпис заявника
Васильовська Г. сім'я поштового ящика

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шини Діловод

Тарашанське
Районне Бюро ЗАГС

4 листопада 1939 р.

4 листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(Перший примірник)

1	Прізвище	Серженко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Яковлевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 28 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	студент			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Дмитропетровеє транспортний інститут			

Державний архів України, м. Київ, фонд 1000, опис 1, каталог 1, акти смерті, № 68

6826

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Тараща Район Таращанський Крпй Кіевська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
меморіал одержаний 11.07.59 6 років

12 Причина смерті
туберкульоз кишківника

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки



15 Підпис заявника
Сергієнко Євросимія Володимирівна
Сергієнко в.п. Сергієнко

Завід. бюро ЗАГС Шин Діловод

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1934 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(Перший примірник)

4 листопада 1934 р.

1	Прізвище	Колобова			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Свєтославівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 листопада 1934 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 3 числа місяця 1934 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)	Директор школи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міжшкільна школа № 5.			

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

6976

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Тараща Район Таращанський Край Львівський
селище _____ область _____ АСРР _____

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
Кожити

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Володимир Свдошч Іванів Таращина

16 Підпис заявника
Свдошч

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Таращанське

Районне Бюро ЗАГС

7 лютого 1939 р.

№ 10

м. Тараща, Київ. обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гурин			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	В.В.Шенків
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 6 числа лютого 1928 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вільнозайманий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща кв. м. ім. З. Вирданський			

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

8076

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Таранца Район Таранца Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 місяців

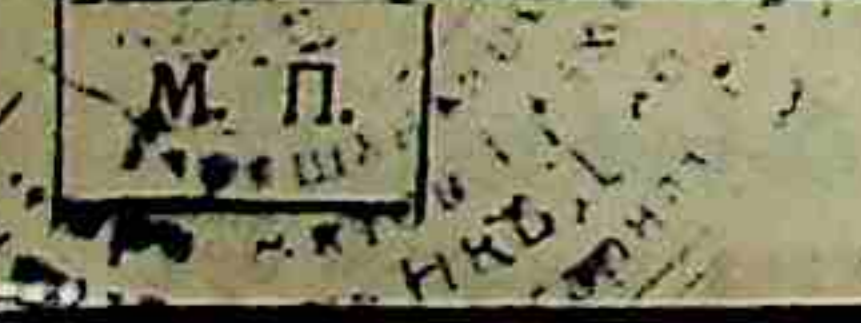
12 Причина смерті
Дисентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника
Андрій Іванович Фещуків

16 Підпис заявника
Фещуків



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Таращанська
Радянне Бюро ЗАГС

1939 р.

№ 71

Тараща, Київ. обл.

8 грудня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(Перший примірник)

1	Прізвище	Олексієв		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 13 днів років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 14 числа грудня 1929 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	механік		
	або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Смильча Сух. завод		

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

Нуб

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Тараща Район Таращанський Крпй Кіровоградська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Всього

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення В. Д. Чорного
Свідчення Володимира П. О. Володимира

14 Особливі позначки
Вищого довіряю при смерті за № 7.

15 Прізвище і адрес заявника
Фамілія Мирон Миколайович Чорногуб

16 Підпис заявника
[Signature]
В. М. Колосов



М. П.

Засід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

9 листопада 1939 р.

№ 72

м. Тараща, Кат. ^{сб.} 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(Перший примірник)

1	Прізвище	Детронеко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Євген		Івановна
4	Стать	5	Національність
	жіночка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.
		58 років	числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	секретар	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Районний відділ НКВД	

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

7226

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Марраца

Район область

Марраца

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

на смерті
у місці реєстрації смерті
58 років

12 Причина смерті

Рак печінки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Міжкарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і ім'я адрес заявника

Петренко Євгенія Тимофеева м. Така

16 Підпис заявника

Петренко

в.п. Микола В.

Завід. бюро ЗАГС

Микола Давид



Таращанський
 Районне бюро ЗАГС
 14 лютого 1939 р.
 № 13.

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13.*

(Перший примірник)

1		Прізвище		<i>Шмидков</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Юліанович</i>	
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<i>14 лютого 1939</i> р.		
7	Вік померлого		Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	<i>24</i> років			числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Самозайма</i>		
		або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
		<i>м. Тараща Артіл Чоботар</i>			

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

4316

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
34 роки

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
акт свід. експертів

14 Особливі позначки
Видано свідоцтво про смерть за № 9.



заяв-
Якимівська Катерина Яковівна м.ч.прам.

з Козьмівки Ф.К. Месіага

Завід. бюро ЗАГС

Шон Діловод

Тарашанське

Район: Тарашанський
20 листопада 1939 р.

№ 74
м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74.

(Перший примірник)

1939 р.

1	Прізвище	Клишак	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Женя		Клишак
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			6 числа лютого 1934 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)	Безробітна	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща, Київ. обл. з Вулицями	

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

7426

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Тараща Район Таращанський Крпй АСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

12 Причина смерті
Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Місце і адреса заявника
Київська обл. м. Тараща

16 Підпис заявника
Кабашни Наталія Якимівна
м. Вернігориця

М. П.

Заст. бюро ЗАГС

ШМ Діловод



Таращанський

Районний ЗАГС

20 вересня 1939 р.

№ 75

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(Перший примірник)

1	Прізвище	Рашевський			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Горюхович
4	Стать	чоловік	5	Національність	єврей.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 36 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Красільник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща, Фронтівський район Київської області			

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

Таращанське
Районне Бюро ЗАГС

25 листопада 1939 р.

№ 76.

Тараща, Київ. обл.
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Тарасю			
2	Ім'я	Китерини	3	По-батькові	Миколайовича
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 / листопада 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 11 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа грудня 1934 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)	домашній господар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща, В. П. ім. З. Вирішальський			

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

7676

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище ІІІ армій Район Іларанський Крпй АСРР
область Імелденська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

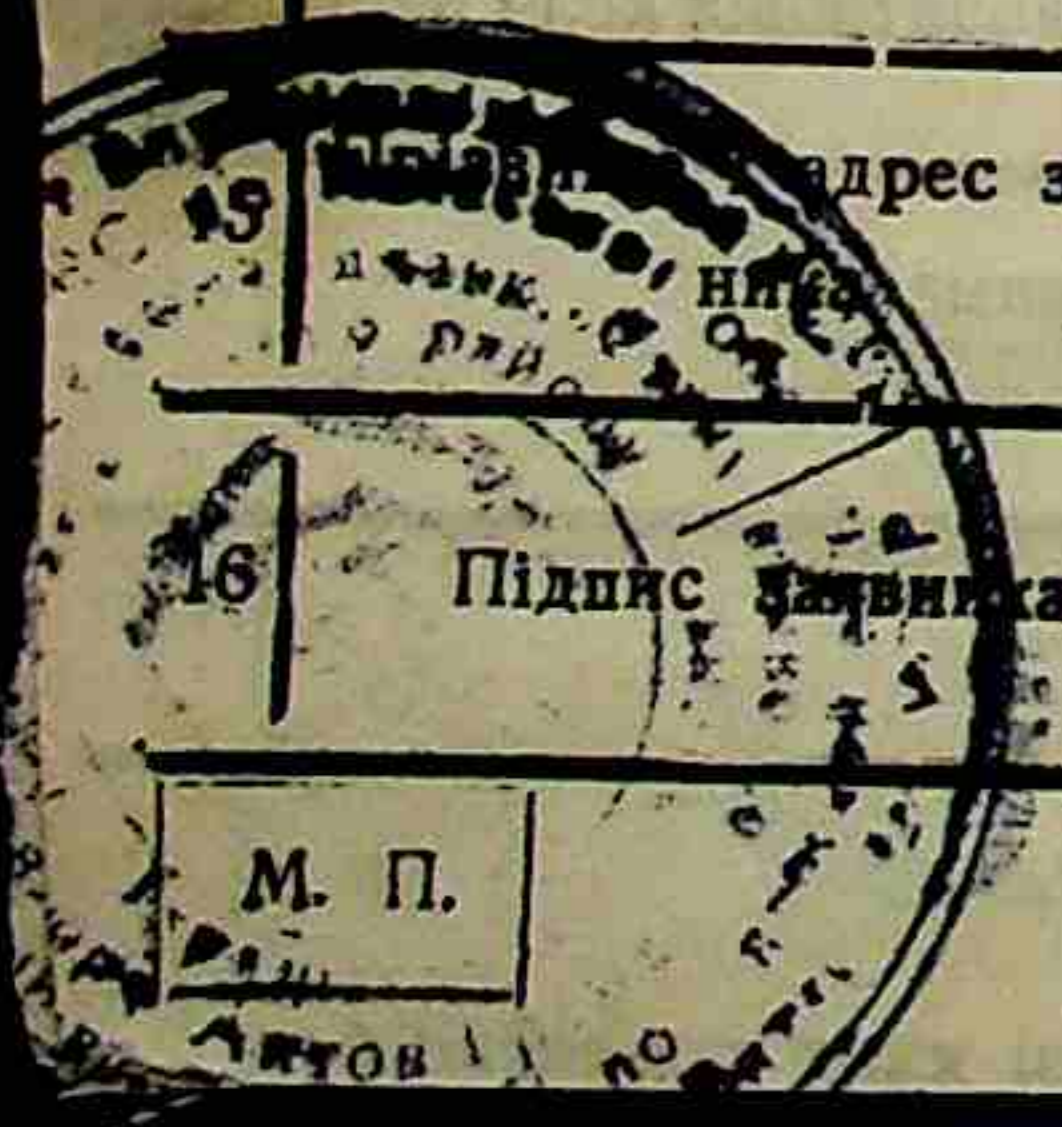
12 Причина смерті
11 місяців
коханням залишились лежати

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Медицинське свідоцтво

14 Особливі позначки
свідомо добровільно про смерть

15 Адрес заяв.
Варано Ольга Вікторівна Іларанська

16 Підпис заявника
Білашова В. Іванівна



Завід. бюро ЗАГС

Іванівна
Діловод

арцианське
Районне Бюро ЗАГС

30 грудня 1939 р.

№ 77
м. Тарігуз, Кута. обл.

30 грудня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 77

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Машковський	
2	Ім'я Володимир	3	По-батькові Іванів
4	Стать чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа травня 1936 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)	вільні від роботи	
	або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тарігуз Кута обл. з. Курішановиче.	

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

4776

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тарсаця

Район область

Тарнацетент

Київська

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 роки

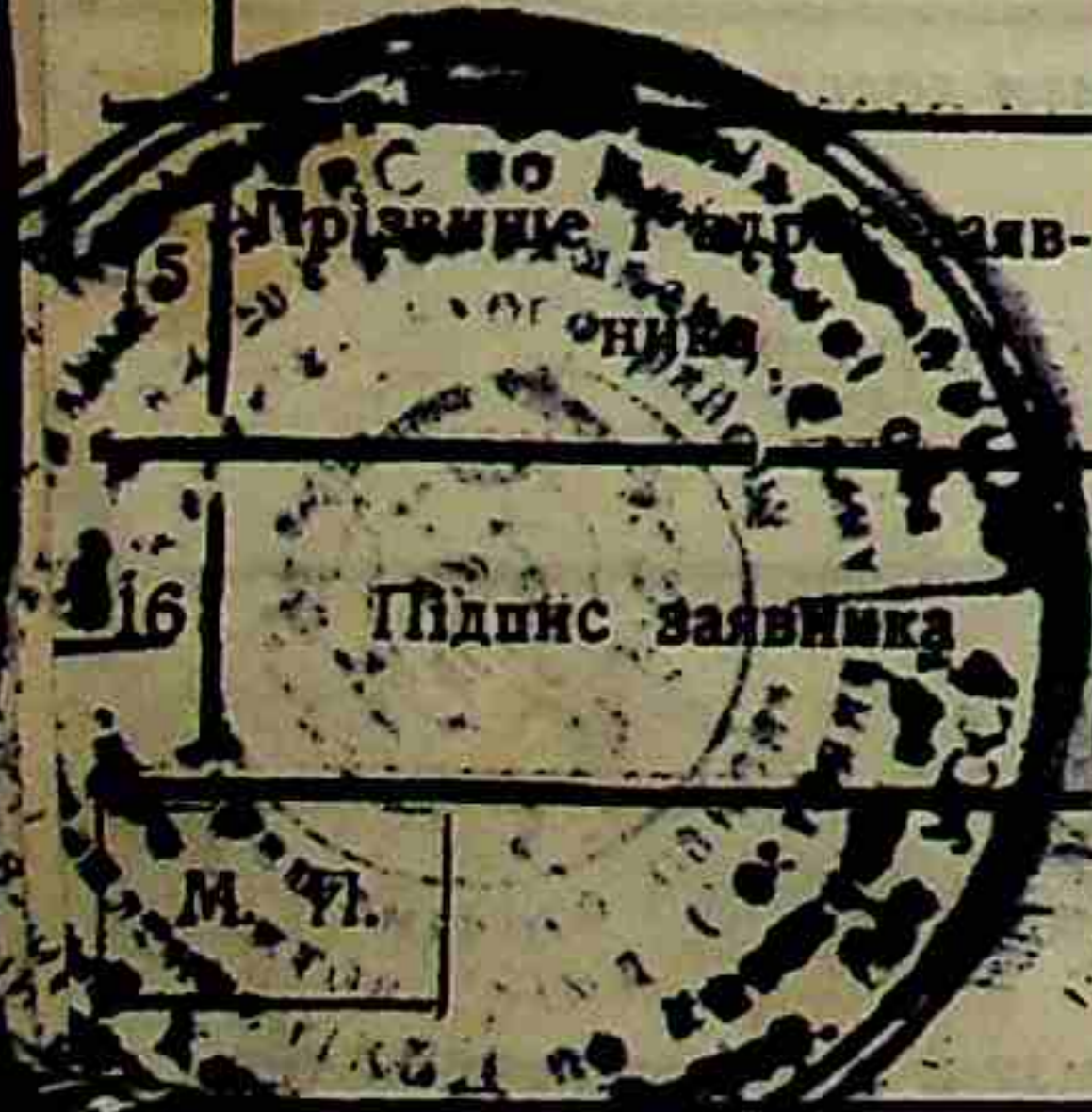
12 Причина смерті

Ожог тлію

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські свідоцтва

14 Особливі позначки



15 Підпис заявника

Митковський Костянтин Арманович
Кривий — ок. м. Київ

Засід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

1
2
4
6
7
8

Бовкунська
СІЛЬСЬКА РАДА

Гашанського р-ну
м. ш.
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4 Серпня 1939 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

с. Бовкун

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Віденко			
2	Ім'я	Тодосюк	3	По батькові	Омельківна
4	Стать	чол	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>53</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. Бовкун Колосів ім. Леніна			

7826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гобвун</i>	Район <i>Тарашанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від часу народження з 1886 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Від застуди легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Словесна заява племінника про смерть його тітки від застуди легенів. Факт смерті свідчить Діденко Богдослав Осв. від застуди легенів коли відомий 1. Діти 2. Пливи</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Діденко Лука @ Гобвун</i>		
	Підпис заявника	<i>Діденко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Н. М. Мещеряков* Діловод *Г. В. Мещеряков*
 15 травня 1939 р.

БОВКУНСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Тарасівської району

Київської Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демченко			
2	Ім'я	Сонна	3	По батькові	Трохимівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Серпня 1939р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ²¹ числа ^{лютого} місяця ^{1939р} 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. Бовкунів н-п ім. Леніна			

У С Р Р

Вовкунська

РАДА

Трамшанського району

Калуської області

23 червня

9

№

45

80 94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Калініченко		
2	Ім'я	Гонно	3	По батькові
				Ферешківна
4	Стать	члн	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 червня 1939 р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа червня 1939 р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби - На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Леніна		

5

дозв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гобівки</i>	Район <i>Парашанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 18 серпня 1939 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Вік застуди легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Словесна заява батька про ешемоти дошки. Факт смерті зр. ки Камініченко Ганни Терешківної вік застуди легенів. Ном відомий</i> <i>1 Ганна 2 Терешківська</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Камініченко Терешко с Гобівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*
 м-ця 1939 р.

Бовкунська
льська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Тарашанського р-ну
Київської Облaсті

6 / X 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ ГС/

№

6 Жовтня 1939р (другий примірник)

Для ЦУНД

с. Бовкун

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Ліна	3	По батькові	Гонимовна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Жовтня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... числа... місяці... 1939р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	А. Оскарівська вулиця			

ІНСТРУМЕНТ
Тарашанського району
1 жовтня 1939р

5

846

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Обовкун</i>	Район <i>Таращанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Віг часу народження 9 Вересня 1939</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг застуди легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Словесна свідка матері про смерть дочки. Віг застуди легенів. Дочка смерті зр-ки Кравченко Анни Григорівни Віг застуди легенів ном відомий</i> <i>1 Матько 2 Дочка</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Миланта с. Обовкун</i>		
	Підпис заявника	<i>За неписменості В. Остроуцький</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Лемешин* Діловод *Ворошиль*

Бовкунська
Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Таращанського р-ну
Київської Облaсті

Відділ ⁴⁵ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

~~6/18~~ 1939 р.
№

6 Жовтня 1939 (другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ободенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Корнієвич
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Жовтня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... числа... місяця... 63 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство - @тороот			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Леніна @ Бовкунь			

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Таращанського району
1939
Тараща, Київська обл.

5

22 226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бобрун</i>	Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від часу народження в 1876р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від застуди горла</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Словесна заява дошки про смерть батька від застуди горла. Факт смерті єно Обовденко Якова від застуди горла, хоч відомий / мікрос / з жінкою</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Обовденко Гастя с Бобрун</i>		
16	Підпис заявника	<i>Обовденко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Гуцешин Д. П. Діловод
Взрощинський

1939 р.

**Бовнунська
СІЛЬСЬКА РАДА**

Таращанського р-ну
м. Ш.
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

83 98

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№

с. Бовкуш

12 листопада 1939 р. (другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Щенко			
2	Ім'я	Уван	3	По батькові	Григорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 листопада 1939 р. 3 години			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки..... Чорюк			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Леніна в с. Бовкуш			



5

Бовкунська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Таращанського району
м. Ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

12 грудня 1939 р.
№
с. Бовкув

12 грудня

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мочивоушко			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Порохмишівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 21 числа Вересня 1939 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Леніна с. Бовкув			

Інструкція САРС
Таращанського району
Зданько Василь
Лесюк
Вересень
21 числа
1939 р.

846

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Добутин	Район Шарашанський область Київська	Край УРСР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці і 20 днів.		
12	Причина смерті	Від паралізу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	L		
14	Особливі позначки	Словесно батько батько про смерть дочки від паралізу, факт смерті єр-ки Кривонозко Мди від паралізу. Нов відомий 1 Довбенко 2 Калініченко		
15	Прізвище і адрес заявника	Кривонозко Прохм с Добутин		
16	Підпис заявника	Кривонозко		

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



Заявд. бюро ЗАГС

14-ия 1934 г.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

85 150

Бовкунська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тамшанського р-ну

Відділ Актів Громадянського Стану

Київської Облaсти

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

12 грудня 1939

№

12 грудня

(другий примірник)

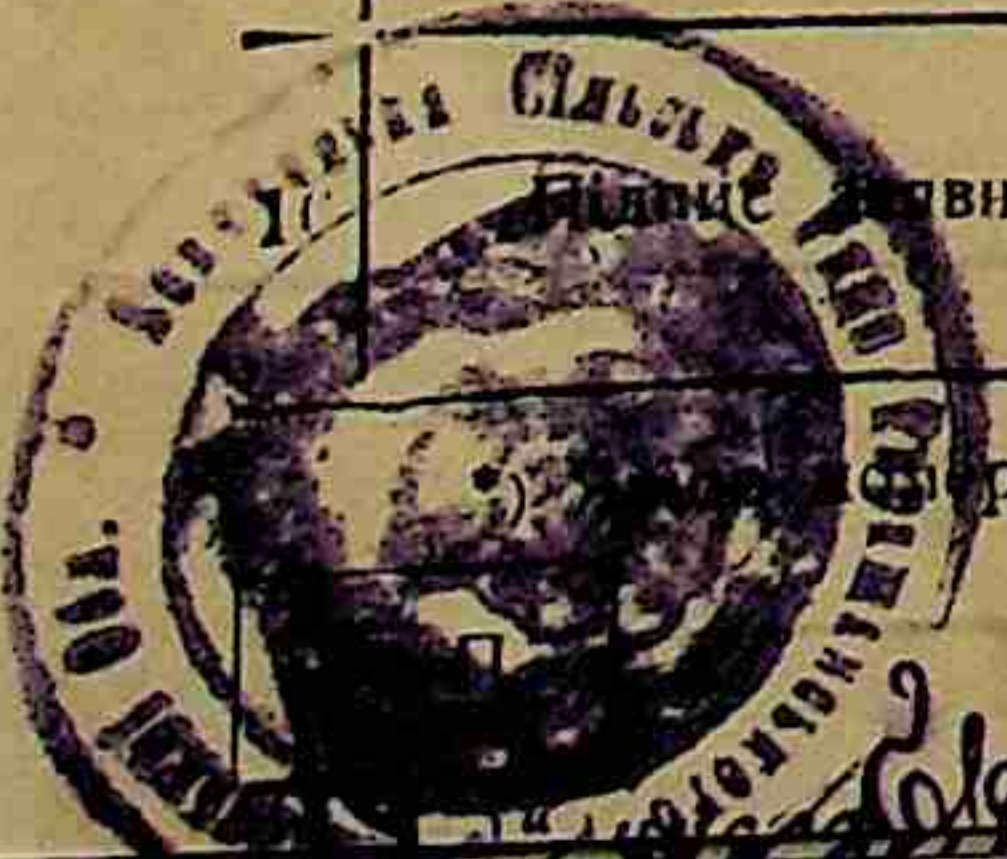
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дзєнко			
2	Ім'я	Готалю	3	По батькові	Корніївна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня 1939 року.			
7	Вік (минуло років) ✓	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки <u>62 ртж.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колоси ім. Леніна в Тамшані			

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ
 № 8
 Дзєнко Готалю Корніївна
 9 грудня 1939 року

8576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище Бобрун Район Лавошський область Київська Край УРСР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 62 роки.
12	Причина смерті Від порожку серця.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки Словесно задоволено про смерть матері: до смерті 60-ти дитини Наталки від порожку серця нам віддали додатково 2 Калінічки
15	Прізвище і адрес заявника Дитинко Павло с Бобрун.
16	Прізвище заявника Вяческо



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

Завід. бюро ЗАГС
Бобрун 1930р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

86

115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 123

м. ш.

22/5 1939 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гонимаренко			
2	Ім'я	Фроська	3	По батькові	Андрейова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>30</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи			
	Місце роботи (назва під-	в Ат-миско в м. Биденного			

5

8676

ОСОБНА
КНИЖКА
ПОМЕРЛИХ
У МІСЦІ РЕЄСТРАЦІЇ
СМЕРТІ
КРАЇНИ
УМОВИ
А С Р Р
О С О Д

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Таращанський</u> селище <u>Візерезька</u> область <u>Київська</u>	Край <u>дем-овод</u> АСРР <u>тдіп</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 р.</u>	
12	Причина смерті	<u>самогубство</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від Київської медико-санітарної інспекції від 14/II-39 року</u>	
14	Особливі позначки	<u>2</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Логомаренко Нікітор с. Візерезька</u>	
16	Підпис заявника	<u>Логомаренко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мешков

Діловод

Логомаренко

87

45

Державно-Березинська
СІЛЬСЬКА РАДА
Таращанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 124

14 серпня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123 2

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рупський		
2	Ім'я	Віктор	По батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 серпня 1939р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Юрисконсульт		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-п. м. Березинська		

ІНСТРУКТОР ЦАГС
Таращанського району
10 серпня 1939
№ _____
Київської області

5

8776

Ч. | Ж.
не потрібне
ресляти

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Варезька</i> Район <i>Таранувський</i> область <i>Хмельницька</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>2 роки</i>
12	Причина смерті <i>Отік легені</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>довідка Варезької медсанбачення</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Крупська Кроська Рузмилова Варезька</i>
16	Підпис заявника <i>Крупська</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9

У. С. Р. Р.

88

45

Велико-Бирозинська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тарашанського р-ну
м. ш.
Київської Облaсти

Відділ Актів Громадянського Стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26 3

17 серпня 1939 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Неботенко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Видарович
4	Стать	чол.	5	Національність	укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. серпня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комбайнер			
	Місце роботи (назва під-)	Зр. 5			

ТАРАШАНСЬКОГО РАЙОНУ
1939 р.
№ 8
Київської області

Секретар

1

8876

Ж.
отрібне
ресляге

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ор</u> Район <u>Марамуреш</u> селище <u>Рьсезьтжа</u> область <u>Кивьотка</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті. <u>1 рік 2 місяці</u>
12	Причина смерті <u>Кір</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка Рьсезьтжоні мед амбулаторії</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Неботенко Сидор Іванов. Рьсезьтжа</u>
16	Підпис заявника <u>Неботенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

89

Велико-Бирезишчина
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тарнавського р-ну
м. Ш.
Київської Обл.

Відділ Актів Громадянського Стану 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 4

19 серпня 1939 р.


(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ _____

1	Прізвище	Дзирд.		
2	Ім'я	Фредот.	3	По батькові
				Музейовіч
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки		
		26 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земств. шоколад		
	Місце роботи (назва під-)	5		

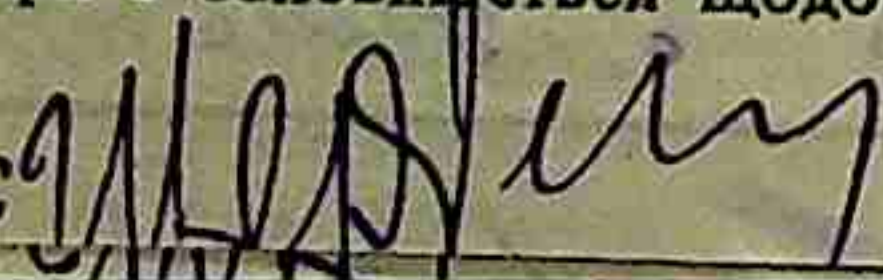
896

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Маранцанесі</u> селище <u>В'єрезьїта</u> область <u>Алієвск</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>36 років</u>
12	Причина смерті <u>Ізза цукру</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідоцтво Маранцанесі Районорні</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Котеріна Іванова В'єрезьїта</u>
16	Підпис заявника 

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

М. П.


Завід. бюро ЗАГС



Діловод



РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 127

Область

Вересень 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грига			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Мокоробин
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Оселя - бригадир			
	Місце роботи (назва під-	1			

ІНСТРУКТОР РАГО
Тарашанського району
1939

Грига

906

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В'єредьт</i> Район <i>Поран, аев</i> Край <i>АССР</i> селище область <i>Ківетта</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Рік 10 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Тубер.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоків В'єредьтських медичних</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тришд Матор Велотоміт. с. В'єредьт</i>
16	Підпис заявника	<i>Гриш</i>

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

М. П. *20*

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *Асвот*

1
2
4
6
7
8

Велико-Бурштинська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
м. Ш.
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 128

20 Вересня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35 6

№

(другий примірник)


Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лабанд.			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Іванови
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Вересня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Завколбудою			
	Місце роботи (назва під-				

ІНСТРУМЕНТОР
Тараща,
30

5

916

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>да Вєрезьятка</u> Район <u>Таращанський</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Три місяці</u>
12	Причина смерті <u>Кір запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка Вєрезьятської Медсанпункту</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Лобод Іван Давидович, с. Вєрезьятка</u>
16	Підпис заявника 



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

М.П. Вєрезьятка
 Завід. бюро ЗАГС Шар
 Діловод Сев

1
2
4
6
7
8

СЛАВСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

129

92

24. Вересня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37 F

(другий примірник)

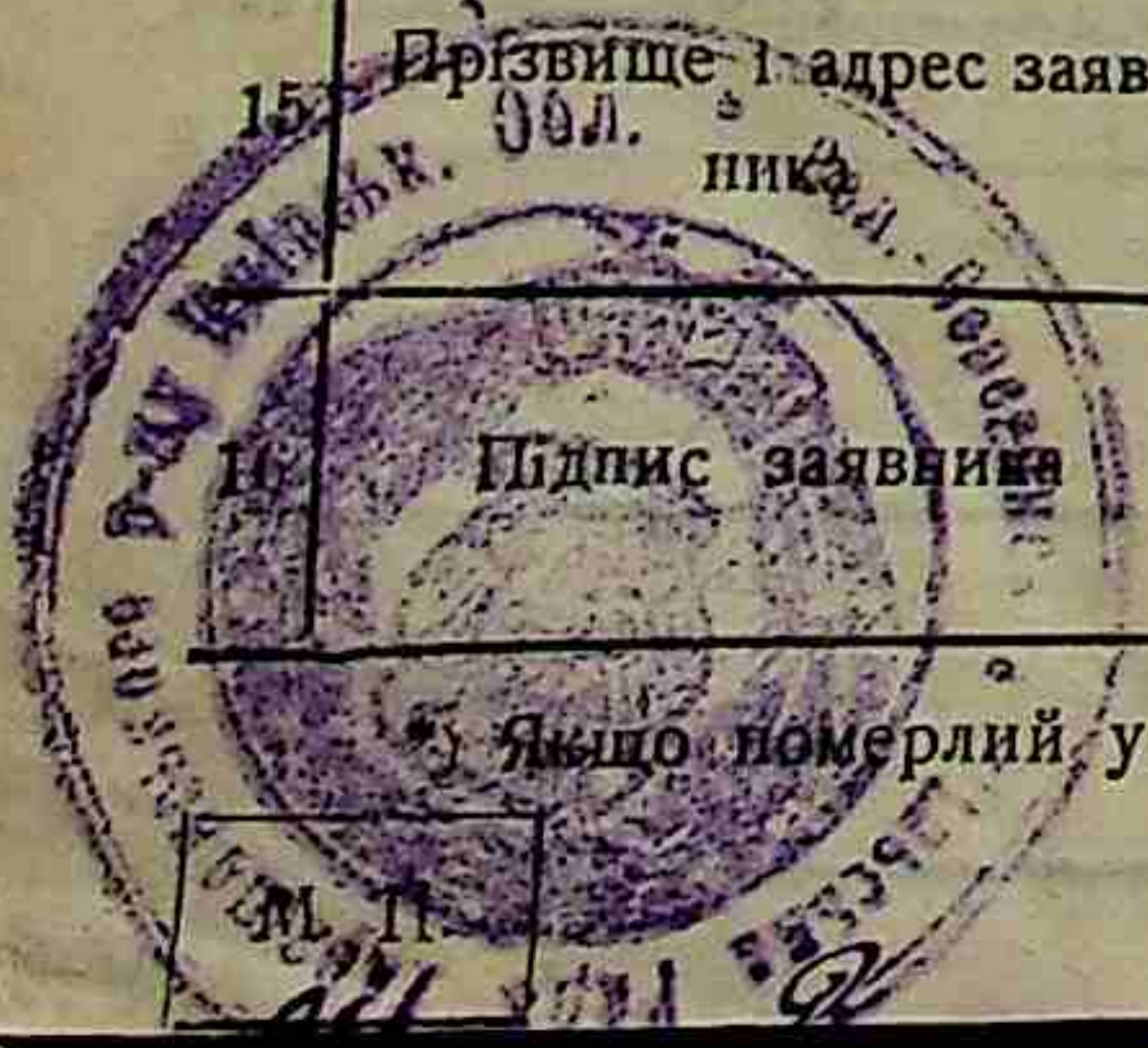
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григид.		
2	Ім'я	3	По батькові	Микитович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лейтенант		
	Місце роботи (назва під-	Відомо 20.		

ІНСТРУКТОР ОАГО
Тараща, Київська область
№ 37 F
22 Вересня 1939

9226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В'єрезька</i> Район <i>Шаранецький</i> селище область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 4 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Скоротилася</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки Грима Якимовича Грима Грима Семеновича Грима</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грима Микита Володимирович с. В'єрезька Шаранецьк. р-ну.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Грима</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Мельник*

Діловод

Освітін

1
2
4
6
7
8
9*

9336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>да</i> <i>В'єредзят</i>	Район <i>Таранецький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i> <i>Фемієв</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкоролати</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки: Федун. Панаєко В. Димин</i> <i>Кануста Петро П. Кану А</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Часновська. Катя Анкіторова в. В'єредзят</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Медит*

Діловод *Освіт*

Васильо-Лутковий
СІМЬСЬКА РАДА
м. Ш
Брацлавського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 294

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

5 Січня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жушак			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Січня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 20 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Майвробець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	с. Всекут к.п. Кошунів.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вескут.</u> селище	Район <u>Тарашань</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 м.нів		
12	Причина смерті	Віг застуди		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	— а —		
14	Особливі позначки	, осаний зін вертнеуротъ свідки з Касачини Г.		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Вескут. Касачини Андрей Местъ		
16	Підпис заявника	Касачин Андрей Местъ.		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Вивс-

Діловод *Касачин*

Висело-Кутівка
СІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш
Львівського р-ну
Київської Обл.

14. Січня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 212

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Калашникова		
2	Ім'я	3	По батькові	Андрієва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Січня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>46</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	мийка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	в. Веселівка А. П. Кошунів.		

957р

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Веселить</u> селище	Район <u>Таранщанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 р.		
12	Причина смерті	від Рака		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	— н —		
14	Особливі позначки	збережено свідки } 1 Риданч 2 Риданч		
15	Прізвище і адрес заявника	Кушник Борис Матусевич		
16	Підпис заявника	Кушник —		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа Січня м-ця 1939 р.

Кушник —
Діловод Корнелюк

Всесо-Кутська
Сільська Рада
М. Ш.
Громадянського стану
Катківського Обласного

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 213

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

22 січня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Калачини			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Федоньова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20-го січня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа січня 1939 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)	Млибороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	с. Весел. Кут. к. н. Кошута.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Всє Кут</i> селище	Район <i>Таращанськ</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Взр. хороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>зт вероджуритів свідки } 1. <i>Василь</i> 2. <i>Домаш</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Всє Кут. Камалити Федот Максимів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Камалити</i>		

9676

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Дивов

Діловод *Коринько*

Восело-Кутська
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш.
Таращанського р-ну
Київської Обл.зеті

15 лютого 1939 р.

№ —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

45
Відділ Актів Громадянського Стану 214⁹⁷

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Воселко	Мкіськович		
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Ганова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа грудня роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нейборюв			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	с. Восел-Кут. к.п. Кошунів			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Весели-Куть</i> Район <i>Таращанський</i> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Ізгн. збудувати</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>
14	Особливі позначки	<i>з ті вердмурти свідки</i> } <i>Ведога</i> <i>Жабу</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шкієвник Овенті Антонова</i>
16	Підпис заявника	<i>за неможл. розп. Шкієвник</i>

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

М. П.

"15" числа *Листопада* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Шкієвник

Діловод *Кашинський*

Весело-Нутська

СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну

Київської Облаеті

18 лютого 1939

№ -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21598

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Галушка			
2	Ім'я	Мотра	3	По батькові	Лукова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1939р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>35</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби.</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Колгосп.			

9896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вескерт</u> селище	Район <u>Таращанськ</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 р.		
12	Причина смерті	внр. туберкульозу.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	— " —		
14	Особливі позначки	зні вердмуртінь свідки } 1 Л. Бекник. 2 Шершинз-		
15	Прізвище і адрес заявника	Береговий Савченко Мурів		
16	Підпис заявника	Береговий		

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



Завід. бюро ЗАГС

числа 11ого м-ця 1939 р.

Дивов-

Діловод Коршун

ВЕСЕЛО-КУТСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської області

16 квітня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 21699

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Залтвїга			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Васильевна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 30			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	селіборобств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	с. Веселий Руд. к.п. Кошунів.			

9986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Весел Куті</i> . Район <i>Тиращанськ</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Віг Шубернурсоу.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>— — —</i>	
14	Особливі позначки	<i>Зімвердмуротів свгерен } 1. За тоград } 2. Кашашиноу</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вітренко Михайло Ладонів</i>	
16	Підпис заявника	<i>М. Вітренко</i>	

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



М. П.

16 числа *16* ттв-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Вітв-

Діловод *Каримши*

Весело-Кутська

РАДА

Таращанського р-ну
Київської області

8 травня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 217/100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Довгуч			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Герасимів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... число... роки 1939			
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)	селиборобець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	© Весели Куть К.М. Кошунів			

10006

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Вес Куті* Район *Тернопільський* Край
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 м-ці

12 Причина смерті
від горлячки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
*Звертаються сестри } 1 Віти
2 Залучені*

15 Прізвище і адрес заявника
с. Вес Куті. Довгук Терасим

16 Підпис заявника
Довгук

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



Завід. бюро ЗАГС
Травня 1939 р.

Шибан
Діловод *Кавилю*

ВЕСЕЛ-ПУТЬКА
СТАБСЬКА РАДА
м. Ш
Громадянського р-ву
Хмельницької Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

218
101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

(другий примірник)

Для ЦУНГО

11 червня 1939
№

1	Прізвище	Шевчук			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Стебашова
4	Стать	жін	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 червня 1939 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 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)	експедитор.			
	роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	с. Весел-Путь. к.п. Кошунів			

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>с. Веселуї</i> Район <i>Таращанськ</i> Край <i>АСРР</i> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Зрочи</i>
12	Причина смерті <i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть _____
14	Особливі позначки <i>зтверджують свідки } 1 Заннидос 2 Шурбаток</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Шевчук Єтєбан Семелів</i>
16	Підпис заявника <i>Шевчук</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
Миславський м-ця 1939 р.

Миславський - Діловод *Кадильський*

Слово-путь
 СЛБСЬКА РАДА
 м. Ш
 Таращанського р-ну
 Київської області
 № 276/9
 №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 219

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 149

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Штецьова			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Костова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа березня роки 1939р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Майдороберво			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	М. Київ. Р-н. Кошурна			

10246

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Вескуні</u> Район <u>Таращанець</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 1/2 м. ці</u>
12	Причина смерті <u>Вуг. горячки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>— " —</u>
14	Особливі позначки <u>з ті вердисувоїх свічки</u> } <u>С. Чарниш</u> <u>2 Іршице</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>о. Вескуні. Ш. Шисовий Йосиф. Дмитр</u>
16	Прізвище заявника <u>Шисов</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Шисов — Діловод Кашин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 220

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15/10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

НАСІЛО-ПУТЬКА
СЛІБСЬКА РАДА

Громадянського Стану
Київської Обл.

30-го Серпня 1939

1	Прізвище	Залтвіга			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Федорова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	28-го Серпня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 числа Серпня 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	експедитор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	СВРК. К.ч. Росиува.			

5

1036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вескупі</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 м-ців</u>		
12	Причина смерті	<u>Круж. Кору</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<u>Зтверджено свідки</u> } 1 <u>С. Мартиненко</u> } 2 <u>О. Шербатюк</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вкупі. Занжидіца Федір Павлів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Занжидіца Золма</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
Витус м-ця 1939 р.

Мивс-
Діловод Кадиску

Бессоло-Нутельна
СІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш
Таращанського р-ну
Київської Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 221/1

15 Серпня 1939

(другий примірник) Для ЦУНГО

ІНСТРУМЕНТ
Таращанського р-ону
№ 307
1939 р.
Київської обл.

1	Прізвище	Рездуртін		
2	Ім'я	3	По батькові	Василь
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 ^{го} Серпня 1939р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1934		
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)	Колібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	с. Веселуха. Р-н Росичин		

5

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Веселит* Район *Таращанський* Край *АСРР*
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 р.

12 Причина смерті

вг. Ожареном

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

/

14 Особливі позначки

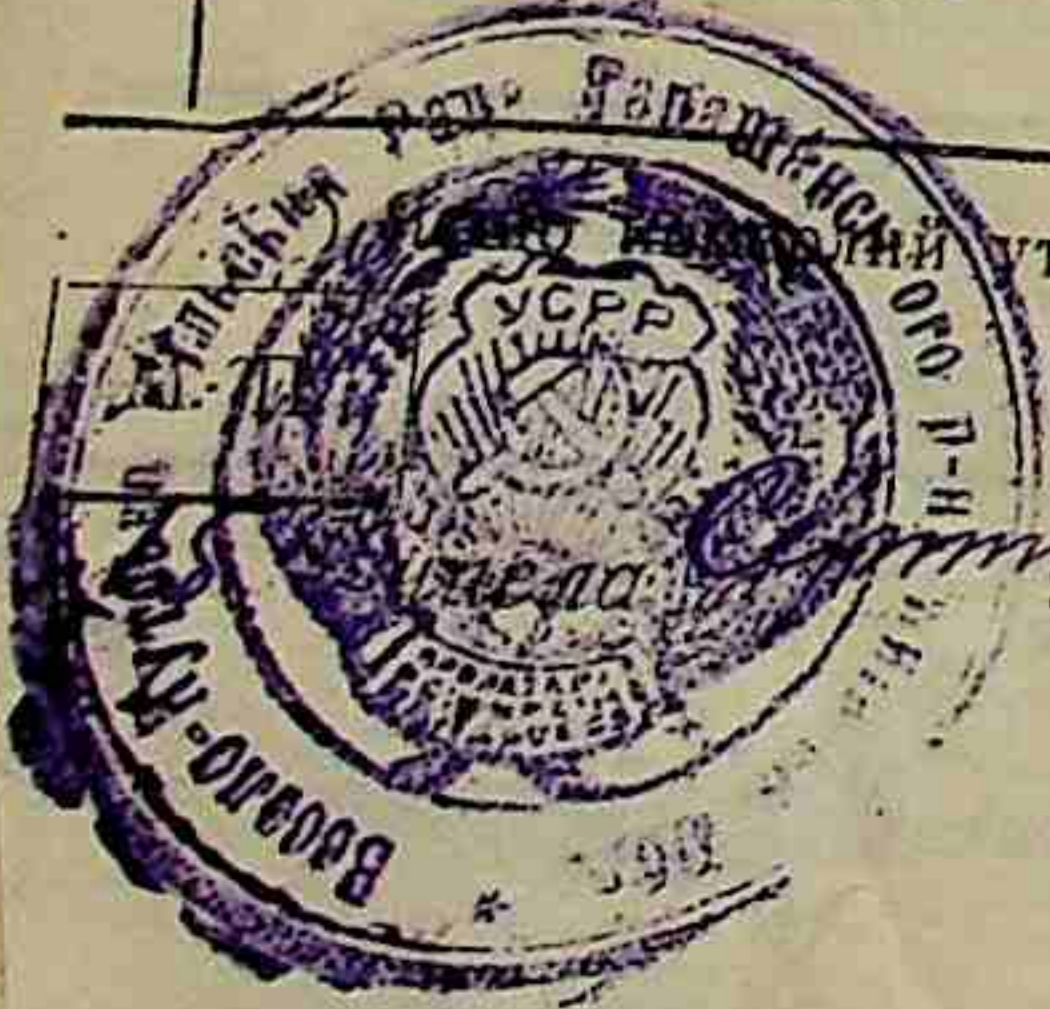
Знівертсунт свідри } *М. Ш. Ш.*
2 Марченко

15 Прізвище і адрес заявника

с. Веселит. Бездушині Василь Дмитр

16 Підпис заявника

Бездушині



утриманець, то обидві частини графи 7 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС
1939 р.

В. Ш. Діловод *Кафінський*

СІЛЬСЬКА РАДА
 м. Ш
 Тарашанського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 222

16 серпня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богішук			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Іванів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	селянин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Весел. Курт. К.п. Хашука.			

Інструментор САГО
 Тарашанського району
 № 302/30
 Тараша, Київської області
 1939

5

10596

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Вес Курі.*
селище

Район *Таращанск*
область

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки. 1 м. ч.

12 Причина смерті

вiд кару.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

*зтверджувати свідки } 1. Марченко
2. Вітру*

15 Прізвище і адрес заявника

с. Весел Курі. Посищує Ван Ойонків

16 Підпис заявника

Посищує



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

Завід. бюро ЗАГС
Серпень 1939 р.

Вітру — Діловод *Кашинько*

Весело-Кутівка
СІЛЬСЬКА РАДА

м. III
Таращанського р-ну
Київської області

23 Серпня 1939

№ _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 223

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мруць			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Миронів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22-го Серпня 39р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	скаїбаров			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	с. Весело-Кутівка, м. Весело-Кутівка			

ІНСТРУМЕНТ ЦУНГО
Таращанського району
№ 3 Серпня 1939
Тараща, Київська обл.

5

10376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Вескут</u> Район <u>Жарашська</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік</u>
12	Причина смерті <u>від скарлатини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>L 4</u>
14	Особливі позначки <u>Зібрані свідки</u> } 1 <u>Урбан</u> 2 <u>Захар</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>@ Вескут. вулиця Мирна Павлів</u>
16	Підпис заявника <u>- м. м. -</u>



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

Сергій м-ця 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС

Діловод
Діловод Карпенко

Бавело-Кутівка
СІЛЬСЬКА РАДА
Громадянського р-ву
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

107
224

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22
14

24 серпня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Берегова			
2	Ім'я	Олеся	3	По батькові	Фредоньова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 ^{го} Серпня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слідибороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	с. Веселунь. к.п. Кошунь			

ІНСТРУМЕНТ
Тарашанського району
№ 3012/39
27 серпня 1939
Тарашань, Київська обл.

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Вєскуп</i> Район <i>Таращань</i> Краї селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрок</i>
12	Причина смерті	<i>вiд кору.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>[Signature]</i>
14	Особливі позначки	<i>зтверджують свідки</i> } <i>1 Улюк</i> <i>2 Мшевчук</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Вєскуп. Сергєвий Федько Іванів</i>
16	Підпис заявника	<i>Сергєв</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Мшевчук - Діловод *Сергєв*

СЛІБСЬКА РАДА
Громадянського Стану
Калуської Обл. Актів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

108
225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23/15

28 Серпня 1939

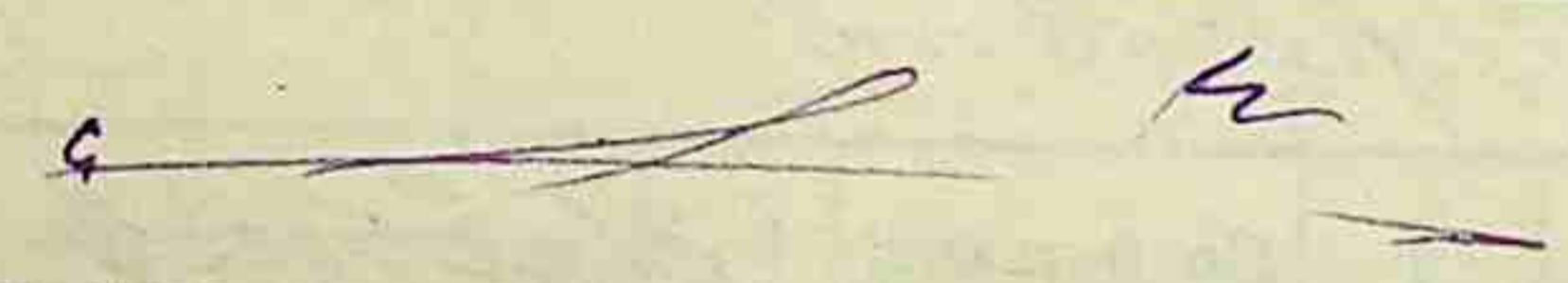
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Береговий			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Гельмів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Серпня 1939р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>1938р.</u> числа <u>21</u> місяця <u>Серпня</u> 1939			
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)	Меліоратор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Вєс Куп. Р-н Рошунка			

Інструктор ЦУНГО
Тараща, Київська обл.
№ 3 Серпня 1939

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вескуні.</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 р. 8. м. чів		
12	Причина смерті	вн. кору		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	зні вердмурть свідки } 1. Загороду - 2. Рухи.		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Вескуні Березовий Мелько Семієв		
16	Підпис заявника	Березовий		



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

Завід. бюро ЗАГС
27-го м-ця 1939. р.

Милько

Діловод *Кашинський*

Васило-Нутівка
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району

Київської області

7 Вересня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 109

226

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26/6

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Довгук			
2	Ім'я	Віталій	3	По батькові	Федорів
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Вересня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>1936</u> числа <u>30</u> місяця <u>серпня</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	селибаро			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	с. Вес Кутів. Р-н Космичів.			



10926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Все Куті.</u> селище	Район <u>Таранцама</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зр 1 м 26</u>		
12	Причина смерті	<u>від ожарягана</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>		
14	Особливі позначки	<u>зтверднелі свідки</u> } <u>1 Шубов</u> <u>...</u> } <u>2 Шибур</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Все Куті. Довчук Федко Несіпорів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Довчук</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

ММВ

Діловод

числа Вересня-ця 1939 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вес Куті</i> селище	Район <i>Таращанського</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 1/2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>від ожорлої</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>[Signature]</i>		
14	Особливі позначки	<i>Зітверджені. свідки</i> } <i>2</i> <i>[Signatures]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Вес Куті. Шкільний Олександр Зінов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шкільний Ол-др Зінов.</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
Вересень м-ця 1939 р.

[Signature]
Діловод *Кавчин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Василівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 228

Таращанського району
Київської Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30¹⁸

19 Вересня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище Василь <i>Загородній</i>	
2 Ім'я <i>Михайло</i>	3 По батькові <i>Іванів</i>
4 Стать <i>чол.</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18^{го} Вересня 1939^{р.}</i>
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1937</u> роки <u>1</u> числа <u>11</u> місяця
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Млиноаробство.</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>с. Все Кут. к-п Кошмар.</i>

ІНОТРУНТОР
Таращанського району
№ *23*
Тараща, Київської обл.
1939 р.

1126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вескуті</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1/10 м-ців</u>		
12	Причина смерті	<u>внр скарлатини</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<u>зтвердненими свідками } 1 Вдовець 2 Шурбатков</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Загородня Тетяна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Загородня Т</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
Вересів м-ця 1939 р.

Г. М. В. — Діловод Каршиць

Вислючується
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 229

Таращанського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

23 Вересня 1939

(другий примірник)

№

ІНС. Для ЦУНГО
Таращанського району
Київської області
№ 19
23 Вересня 1939

1	Прізвище Васильчук	Кашічнна		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Сарафанови
4	Стать жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік) 22-го Вересня 1939р.			
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1937... місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) е. с. і. б. о. р. о. б.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.) с. Веселиті. в. н. Космича			

11276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вескупі</i> . Район <i>Таращанськ</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 р 7 мнів</i>	
12	Причина смерті	<i>внз Окаракаїша</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—————</i>	
14	Особливі позначки	<i>Зні верз пугур свідки } 1. <i>Антонюк</i> 2. <i>Кашинь</i></i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Вєскупі. Камініний Іван Сарадошів</i>	
16	Підпис заявника	<i>Камініний Ів.</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС
Вересень-ця 1939 р.

Андрій — Діловод *Кашинь*

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

Заселю-Путська
СІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш
Таращанського району
Київської області

25 Вересня 1939

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

230

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шекера		
2	Ім'я	3	По батькові	Рилорова
4	Стать	5	Національність	Українки
	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Вересня 1939р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>1938</u> число <u>1 травня</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	експлуататор		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т. л.))	с. Веселуха. А-п. Досишнас		

ІНОТРУНТОР
Таращанський район
№ 1939
Київської області

5

11376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Веехуті</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 р. 4 м. 11 д.</u>		
12	Причина смерті	<u>вн. окаривтими</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—————</u>		
14	Особливі позначки	<u>зтверджують свідки } 1. Маренко 2. Галамюк В</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шекера Костів Іришов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шекера К</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
Вулиця м-ця 1939 р.

Клименко

Діловод Рафимов

У. С. Р. Р.

СІЛЬСЬКА РАДА

Тарашанського району

Київської області

15 жовтня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

231

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 3321

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мешчиґенко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Іванів
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 жовтня 1939р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа VII місяця роки 1938			
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)	Кейбароб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п. Розумна.			

3 жовтня 1939

9

5

11476

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік 2-місяці

12 Причина смерті
від скарлатини

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки зтверджують } Зачепаєв. Нестар.
_____ } _____

15 Прізвище і адрес заявника
Вескут. Меленіченко Марія Зіньківна

16 Підпис заявника
Меленіченко Марія З.



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

Завід. бюро ЗАГС
_____ м-ця 1939 р.

Діловод Кашинь

1	Пр
2	Ім
4	Ст
6	
7	
8	у
9*	

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

ВЕСЕЛИНУТЬКІ

СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району

Київської області

18 жовтня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 232

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3422

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Сергієва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 жовтня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1939		
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)	експлуатація		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	с. Веселиті. Кн. Кошарів		

Відділ Актів Громадянського Стану
Таращанського району
Київської області

3 жовтня 1939

19 числа _____ місяця

5

Воззело-Нутськ
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3823

8 лютого 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище № в. Внесок	Замородит		
2	Ім'я	3	По батькові	Карпів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 лютого 1939р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сидороб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	с. Веселит. Р-н Роменщ.		

ІНСТРУКТОР
Таращанського району
Київської області
29 лютого 1939р.
[Signature]

5

11676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Вескуні</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 р 4 м 23 д</u>
12	Причина смерті <u>Дизентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>—</u>
14	Особливі позначки <u>зтверджують свідки } 1 Р. Курчик 2 Шкільник</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Вукуні. Загородиті Радис Іванів</u>
16	Підпис заявника <u>Вукуні</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Вукуні — Діловод Кадимів

СІ
Т
7
1
2
4
6
7
8
9

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Васило-Кутевка
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 234

Громадянського
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39 24

7 листопада 1939
№

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Донещ		
2	Ім'я	3	По батькові	Микитів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 20 листопада 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	експедитор.		
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т. н.))	с. Василів. 2-й Коопсуар		

ЦУНГО
 Директор ЦУНГО
 Київської області
 28
 28
 28

5

11796

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 р. 2-ми

12 Причина смерті
Віг. Дезентерії

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
З ті вєрднутобьє свідки } 1. Михайло
} 2. Григорій

15 Прізвище і адрес заявника
с. В-Курі. Донець Микита Михайлович

16 Підпис заявника
Донець Микита Михайлович

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



Завід. бюро ЗАГС
Вєстудця 1939 р.

Витко - Діловод Кашинський

Сл
1
2
4
6
7
8
9*

У. С. Р. Р.

ВЕСЕЛО-КУТІВКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Громадянського
Київської області

9 листопада 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 235

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4025

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Неживенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Григорів
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 ^{го} листопада 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 20 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	млібаробець.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Веселі К-ен. Кошунька.			

NOTARY PUBLIC
TARASIA
Handwritten signature and stamp

5

11826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Весел Куті</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>20 р.</u>
12	Причина смерті <u>виг. туберкульозу.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>—</u>
14	Особливі позначки <u>зп'явердують свідки: 1. Рибану М. 2. Рибану М А</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Немешевського Грицько Модестів</u>
16	Підпис заявника <u>Немешевський Г</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
_____ м-ця 1939 р.

Діловод Кавшинський

СЛ
1 П
2
4 С
6
7
8
9*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Кіровоградська
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану ¹¹⁹ 236

Таращанського району
Кіровоградської Об.засті

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

11 листопада 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевчук			
2	Ім'я	Доценка	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>63.</u> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	акціонер.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у.к.))	с. Векрут. в с. Доценка.			

ІНСТРУМЕНТ САГ
Таращанського району
№ 229
22 листопада 1939 р.
Тараща, Кіровоградська об.засті

5

11926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вескунь</u> селище	Район <u>Мадагаскар</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 р.		
12	Причина смерті	вгд рака		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	знівертсунгз обірки } 1. Врочев } 2. Керман.		
15	Прізвище і адрес заявника	с Вескунь. Шевчук Леонтій Іванів		
16	Підпис заявника	Л. Шевчук		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Коршун

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

~~Львівська~~
Львівська РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

237

Громадянського р-ну
Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 4327

28 лютого 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Касаржук			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Лукова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1939р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>14р</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працює на різних роботах			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Всеюртів Ж-ен. Колгосп.			

28 лютого 1939р.
Тарасівський район Київської області

5

12076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Весел Куті</u> Район <u>Таращана</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>
12	Причина смерті	<u>вну востаннєше мозгів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>— 4 —</u>
14	Особливі позначки	<u>Зтвердженої свідки</u> } <u>1. Варченко</u> <u>Цуф</u> } <u>2</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Весел Куті. Раєсоломон Євдоким Лукив</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Раєсоломон</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
... м-ця 1939 р.

Кашин - Діловод Кашин

Жовто-Нувська
ЖОВТОВСЬКА РАДА
 Тарашівського р-ну
 Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 238

7 грудня 1939
 №

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43.28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Загородній			
2	Ім'я	Савка	3	По батькові	Модосів
4	Стать	Чол	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>77</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В Росії на рітних роботах			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С Веселі Риб'яки колгосп			

ЗАГС
 РЕВОЛЮЦІЙНИЙ РАЙОН
 Київська Обл.
 [Signature]

* Случай смерти

1226

10 Місце, де постійно жив померлий
Місце Зіє Купі Район Тадануанса Край АСРР
селище область

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

12 Причина смерті
від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі звертаються свідки } Дідені
з шербини

15 Прізвище і адрес заявника
с Векиті. Загородний Нестор Савні

16 Заторошено Нестора.



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

Засвід. бюро ЗАГС Векиті Діловод Кашинько
15 м-ця 1939 р.

1
2
4
6
7
8
9

Сільська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

110

Відділ Актів Громадянського Стану

У. С. Р. Р. область
Володимирівська район
СІЛЬСЬКА РАДА сільрада
Тарнопільська міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 721

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

27 березня 1939 р.

1	Прізвище	Цегельна		
2	Ім'я	3	По-батькові	Авраамівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 14 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Злибробка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	А. П. і м. Гуденного с. Володимирівка		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

У. С. Р. Р.

область

Володимирівська

район

СІЛЬСЬКА РАДА

сільрада

Тарасівська

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 821

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

27 березня 1939 р.

1	Прізвище	Цегельна		
2	Ім'я	2	По-батькові	Аврамівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 14 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Злибробка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В. п. ім. Гуденного с. Володимирівка		

12296

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження.				
----	---	-------------------	--	--	--	--

12	Причина смерті	туберкульоз.				
----	----------------	--------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено.				
----	--	--------------	--	--	--	--

14	Особливі позначки	про смерть стійки стверджують 1 Гаубенко 2 Защелко.				
----	-------------------	---	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Володимирівка Цегельно Острона				
----	---------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--

16	Підпис заявника	30 незр. Завини -				
----	-----------------	-------------------	--	--	--	--



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Житомир Діловод Завини -

У.С.Р.Р.
У.С.Р.Р.

область
Волинська
район
Славська Рада
сільрада
Тарнопільського р-ну
міськрада
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ **УСРР**
Відділ **43** Актів Громадянського Стану **123**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **62**

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

21 жовтня 1939 року

1	Прізвище	193	<i>Новаленко</i>		
2	Ім'я	<i>Давид</i>	3	По-батькові	<i>Демисович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 жовтня 1939</i> р.			
7	Вік померлого	Минуло <i>35</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>ремесло</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Володимирівка К.т.п. іт.т. Гуденського району</i>			

* Якщо в місці смерті померлого

№ _____

12376

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
35 років

12 Причина смерті
Убивство.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Ні

14 Особливі позначки
Свідки отримують таго іменю про убитого. 1. Шибену 2. Зорини

15 Прізвище і адрес заяв-ника
П. П. Новолетко Дачанька



За Н Шибен

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 112/4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

8 серпня 1939 год.

1	Прізвище	Зримо ленто		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микола Якович
4	Стать	5	Національність	чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 серпня 1939		
7	Вік померлого	9	Минуло 9 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Освітбробет вом с Володимиром А. м і м Гуденко		

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

12476

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище *Смоленська* Район область *Ворошиловський* Край АСРР *Гос*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 років.

12 Причина смерті

Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14 Особливі позначки

*Свідки стверджують про смерть *Баван**

15 Прізвище і адрес заявника

Смоленський Дмитро

16 Підпис заявника

М. П. Соколов



Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Вуцар Діловод *Забина*

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

2. Смерть. 1939.

1	Прізвище	<i>Забелюга</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Захарівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українськ</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1. Серпень 1939</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>6</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні <u>_____</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Викбствои Молодширськ</i>		

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

12576

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Розв.

12 Причина смерті
Венерне захворювання.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Німа.

14 Особливі позначки
Свідки стверджують про смерть

15 Прізвище і адрес заявника
М. П. - IV *Завоїтський* *Володимир* *Дрогошанський*

16 Підпис заявника
Завоїтський

М. П. *Дрогошанський район*
числа _____ м-ця 193 р. *Дрогошанський* Діловод *Керно*

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 вертня 1939 р.

1	Прізвище	<u>Рубітенко.</u>			
2	Ім'я	<u>Віра</u>	3	По-батькові	<u>Олексівна</u>
4	Стать	<u>Ж.</u>	5	Національність	<u>Українка.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4. вертня 1939 р.</u>			
7	Вік померлого	<u>7</u> минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службо вець</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ужгороді.</u>			

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

Handwritten signature and stamp

1256

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 років.

12 Причина смерті Воспалення мозку.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Німа

14 Особливі позначки Свідки стверджують про смерть
І. Зотин

15 Прізвище і адрес заявника © Володимирівка Рубіжівка
Дзержанського р-ну Олекса

16 Підпис заявника — Рубіж



Завід. бюро ЗАГС Дукера Діловод Г. П. М.
м-ця 193 р.

1. С. С. Р. Р. область
 2. ~~Володимирська~~ район
 3. ~~Славська Рада~~ сільрада
 4. ~~Городоцька~~ міськрада
 5. ~~Володимирська~~ область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.6

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	25 лютого 1939	Якименко
2	Ім'я	Олександра	3 По-батькові
			Іванович
4	Стать	Жінка	5 Національність
			Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 1 рік 4 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 11 місяця 1937 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)	різні роботи	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Буденного Села Володимирівки Якименко у баг Якименко Павліна.	

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

12496

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 4 місяці					
----	---	----------------	--	--	--	--	--

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

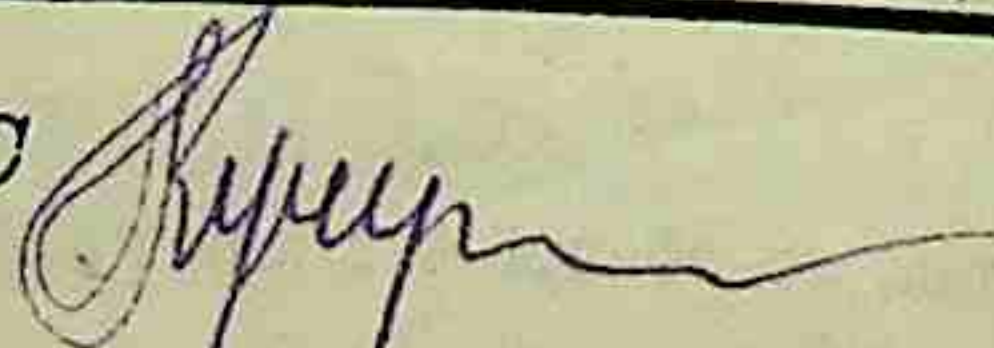
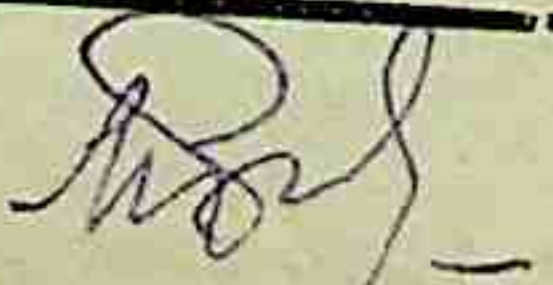
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____					
----	--	-------	--	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Свідки стверджують { 1 Ружань { 2 Момш					
----	-------------------	--	--	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Тейдленко Дмитро село Володимирівка Табачанського р-ну киевської області					
----	---------------------------	--	--	--	--	--	--

16	Підпис заявника	З. М. Ружань					
----	-----------------	--------------	--	--	--	--	--

М. П.  25 числа грудня

Завід. бюро ЗАГС  Діловод 
 м-ця 1937 р.

У. С. Р. Р.

Волинська область
Славська РАДА район
Славська сільрада
Городищенського міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 787

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко
2	Ім'я	Вера
3	По-батькові	Арсеньова
4	Стать	ж.
5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 грудня 1939
7	Вік померлого	Минуло 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа 11 місяця 1937 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)	Утриманець різкі роботи
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-м. ім. Буденного Р. Володимирівка

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

12876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Володимирів</i>	Район <i>Тароманський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	------------------------------------	--	--------------

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>		
----	--	----------	--	--

14	Особливі позначки	<i>Свідки стверджують <i>Д. Шенк</i> 2. лютого</i>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко село Володимирівна Тароманського району Київської області</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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



М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<i>Дукера</i>	Діловод	<i>Дукера</i>
<i>22</i> числа <i>лютого</i>	м-ця 193 р.			

Дубівська РАДА
Дубівського р-ну
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5 березня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37/39

№ _____

с. Дубівка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Журінна			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Димитрова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на своїй власній користуватися			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідні роботи у п-ті			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	п-ті 13 Жовтень с. Дубівка			

1296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Дубівка</u> Район <u>Морошанський</u> Край <u>Київська</u> УССР <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	25 днів.
12	Причина смерті	Обортівання
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво <u>Немає</u>
14	Особливі позначки	Всмерть стверджують два свідки. 1. <u>Омельчук</u> 2. <u>Тіварчук</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуріяннигі</u> <u>Уван</u> <u>Димитрів.</u> <u>с. Дубівка</u> <u>Морошанського</u> <u>р-ну.</u> <u>Грот.</u>
Підпис заявника		<u>Куріяннигі</u>



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

Куріяннигі Уван Димитрів. с. Дубівка Морошанського р-ну.
Грот.

Підпис Куріяннигі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 149

23.

2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

26 квітня 1939 р.

№

1	Прізвище	с. Дубіак Гермоша		
2	Ім'я	3	По батькові	Ольга Танасовна
4	Стать	5	Національність	жінка українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 квітня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>серпня</u> року <u>1938</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ні <u>у матері</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	їздовий		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в. н. м. 13 жовтень в. Дубівка		



13076

10	Місце, де постійно жив померлий	Место <u>Дубовно</u> Район <u>Тарасів</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Кеївська</u> область <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>т.р.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає лікарського допущення</u>
14	Особливі позначки	<u>всичого стверджують два свідки</u> 1. <u>Тютюк</u> 2. <u>Анш</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>в. Дубовно Надія Павлівна Прохорова</u>
16	Підпис заявника	<u>Кереман</u>



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

ДІЛОВОД Вілл

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Дубіве Фогішченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Восницьова
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 червня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 6 вересня року 1917		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робота		
	Місце роботи (навча підприємства, колгоспу і т. д.)	в кав'ярні В. М. Восницького		

1366

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовна</u> Район <u>Таращ.</u> Край <u>Укр. Р. С. Р.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік 8 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>з огорогги.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає.</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть stwierdzona dwa świadkami</u> <u>1. Тютій</u> <u>2. Шор</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Дубовна Пошилотина Марія Федорівна</u>
	Підпис заявника	<u>Пошилотина</u>



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

М. П.

ЗАВІДНИК РАЙОННОГО ЗАГОНУ

М. П.

ДІЛОВОД

М. П.

1
2
4
6
7
8
9

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	1939 р.	Міхалчук	
2	Ім'я	3	По-батькові	Тавинович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 ріків	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 11 числа 14 місяця 1938 року	
8	Чи був померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідні роботи		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. 18 Жовтень с. Дубови		

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідні роботи		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. 13 Жовтень с. Дубови		

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

13676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовна</u> Район <u>Жарань</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 8 місяців.
12	Причина смерті	з додержки.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає.
14	Особливі позначки	Бширть стверджує два свідки 1. <u>Тютюк</u> 2. <u>Шоф</u>
15	Прізвище і адрес заявника	С. Дубовна Пошматюжна Марія Федорівна
	Підпис заявника	Пошматюжна

Підпис заявника

М. П. [Stamp]

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

ДІЛОВОД [Signature]

_____ область
 СЛІСЬКА РАДА район
 Таращанського р-ну сільрада
 Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48.4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	1939 р.	Міхалчук
2	Ім'я	3	По-батькові
	Анастасій		Тавлович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. жовтня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 1 ріків	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 11 числа IV місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідні роботи	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. 18 жовтень с. Дубович	

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

посада, ремесло)

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік і 8 місяців

12 Причина смерті
по природі.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає.

14 Особливі позначки
в місці встановлено два свідоцтва
1. Григорів
2. Григорів

15 Прізвище і адрес заявника
в. Дубовка Івану Павло Тригородський

16 Підпис заявника
Івану Павло

М. П. 15 числа листопада м-ця 1934 р.
Завід. бюро ЗАГС В. М. П. Діловод В. М. П.



У. С. Р. Р.

Дубівська область
район
СІЛЬСЬКА РАДА
Таращанського району міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 295

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київської області 1939 р.

1	Прізвище	193	Брушнівський
2	Ім'я	Миколай	3 По-батькові Вчехосил
4	Стать	чоловік	5 Національність українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 серпня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково коли набодився 1 числа липня 1937 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)	різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-т 13 Мовтеш в. Дуровно	

Таращанський район
Київська область
1939 р.

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

1013217

13326

10 Місце, де постійно жив померлий
2 селище Дубовта Район Жарасьоме Край УРСР
область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік і вісім м-цїв

12 Причина смерті
у гродості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не шолі-

14 Особливі позначки
Смерть отобвернутий з свідоцтв ¹ Григор

15 Прізвище і адрес заявника
В. Дубовта Бучинківський 0 перек

16 Підпис заявника
отруєн-

М. П.
4 числа 6 вересня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

М. П.
Діловод В. М. М.

У. С. Р. Р.

Дубівська область
СІЛЬСЬКА РАДА район
Таращанського р-ну сільрада
Київської Области міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 406

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	193	<u>Тютювський</u>	
2	Ім'я	<u>Марко</u>	3	По-батькові <u>Товрилівіч</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 грудня 1939</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>59</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився <u>у</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Свароч. колгосп</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп 13-ї товщини</u>		

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

1013217 СРХ

134

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Дубівка

Район Львівський
область

Крй Львів
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

59 років

12 Причина смерті

з старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає ствержує два свідки

14 Особливі позначки

Смерть ствержує два свідки Визир Куршин

15 Прізвище і адрес заявника

Гюмівська Ярина Якубівна

16 Підпис заявника

Гюмівська Олена Гюмівська



М. П. Гюмівська

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Гюмівська Діловод Влас

Гюмівська

С.Р.Р.
 _____ область
 Луцька район
 _____ сільрада
 _____ міськрада
 Луцької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 257

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Втоїда Дмитро		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ванович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		" років	2 числа червня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роботник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті 13 Новотень с. Дуботин		

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

1013217

С.Р.Р.Р.

13526

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Дубове Район Тарасівський Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

24 днів

12 Причина смерті

по дорожній аварії

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

не має.

14 Особливі позначки

випушено в лікарню по обвіданню
в. Дубове

15 Прізвище і адрес заявника

в. Дубове ватамента Івані Ом.чр.



Підпис заявника

Виталек

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 23 р. 1990

Діловод

[Signature]

1
2
4
6
7
8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

136

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 47

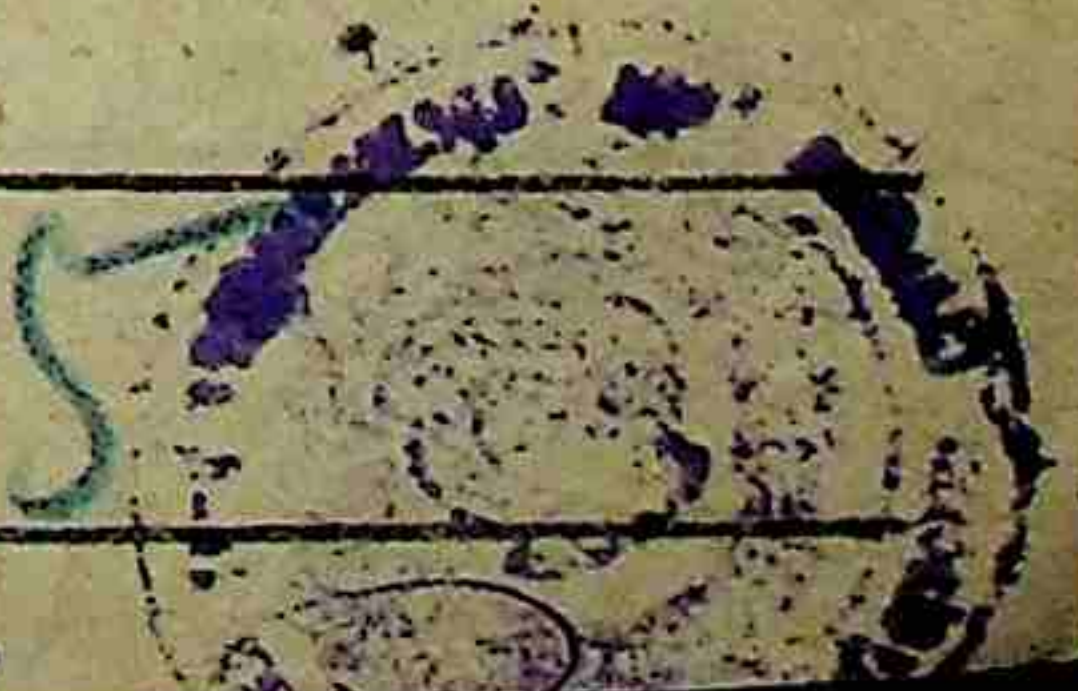
27 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Дубинич
Тамаро
В квітні 1939
№ №
с. Дубинич

1	Прізвище	Орванчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Убожович
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 квітня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>травня</u> року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розрив роботи		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в к-ті Ільича		



13676

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Тарасщине Район Київська Край У.С.С.Р.
селище М.Вовнянка область Київська СРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
20 місяців

12 Причина смерті
тїр.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
всмерть стверджують два свідки: 1. Шосе/ак 2. Хуня

15 Прізвище і адрес заявника
с. М.Вовнянка Орманця Иван Сем.

Підпис заявника

Орманця І.С.

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

М. П. М.С. ДІЛОВОД М.С.

БІЛІЦЬКА РАДА
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Щошнюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександр
4	Стать	5	Національність	українець
	Час смерті (число, місяць, рік).	2 серпня 1939р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-т / З Новобогослав с. Дубовий		

1376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дубове</u> Район <u>Тарасів</u> Край <u>УССР</u> селище область <u>Київська</u> АССР
----	---

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>8 місяців</u>
----	--

12	Причина смерті <u>з фороетт</u>
----	------------------------------------

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

14	Особливі позначки <u>всичко в загербумених документах</u> <u>всичко</u> 1. <u>Моєтат</u> 2. <u>Шийотти</u>
----	---

15	Прізвище і адрес заявника <u>в Дубові Ношешоттійській селі</u>
----	---

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗІГС.

ДІЛОВОД

[Handwritten signatures and stamps]

1
2
4
6
7
8
9*

Дубівська
 Дубівська Рада
 Дубівського району
 Київської області

145
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

1938
 11

5 червня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5610

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Дарубович		
2	Ім'я	3	По батькові	Дюбович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935</u>		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в м. 12 листопада		

13876

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дубово</u> Район <u>Жаран</u> Край <u>УССР</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>8 місяців</u>
12	Причина смерті <u>з голодування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>не має</u>
14	Особливі позначки <u>визнано втрату: два свідки</u> 1. <u>Сонь</u> 2. <u>Власов</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Дубово Західного району Ауд.</u>
16	Підпис заявника <u>Власов</u>

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

Власов Александр

1
2
4
6
7
8
9*

СІМ... РАДА
Та... р-ву
Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

139

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5471

24 жовт 1939 року (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Обвинаренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Жововно
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число місяць рік)	21 жовтня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>09</u>		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	12 листопада		

СІМ... РАДА

Т...ського р-ну

К... Обласні

18 травня 1939

№

с. Дубізе

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

140

15

53 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Геремона		
2	Ім'я	3	По батькові	Дюкович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 травня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> у угорському батальйоні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	п-21 13 Жовтень.		

1496

10	Місце, де постійно жив померлий селище <u>с. Дубовна</u> Район <u>Тароус</u> . Край <u>УРСР</u> <u>Кайбаська</u> область АСРР <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>10 місяців</u>
12	Причина смерті <u>з хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає.</u>
14	Особливі позначки <u>бше роту стверджує два свідки 1. Гюмтесский.</u> <u>2. [signature]</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Дубовна Герасимова Ім'я</u> <u>П. Я.</u>



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

Місто: Тароус БЮРО ЗІС

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Важеницька		
2	Ім'я	3	По батькові	Вєдєнєвна
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	8. жовтня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 10 числа місяця року 1927		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> <u>власновому</u> <u>пористуванню</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	іздобелі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	п. 27 13 Шовковий с. Дубова		

мрзв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовка</u> Район <u>Тарасів</u> Край <u>УСРР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 р 21 д 8 місяців
12	Причина смерті	з фороєтї
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає.
14	Особливі позначки	в смертв сгдв веруєтсє двє свѣдѣтї 1. <u>Устимович</u> 2. <u>Григор</u>
15	Прізвище і адрес заявника	в. Дубовка Ватимський берег Ям
	Підпис заявника	<u>Ватимський</u>



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

Ям

ДІЛОВОД

М. Родик

У. С. Р. Р.

Дубівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Таращанського р-ну
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1150

1939 р.

№

29 квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Роті			
2	Ім'я	Діна	3	По батькові	Уваровна
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 квітня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ²⁶ числа ^{жовтня} року ¹⁹³⁷			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на батьковині паризькій			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робота			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	у к-ті в. Дубовий в Жовтень.			

1426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовка</u> Район <u>Тарасщане</u> Край <u>У.Б.С.Р.</u> селище область <u>Львівська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1,5 років
12	Причина смерті	н і р.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не має.
14	Особливі позначки	Смерть втверджується двома свідками 1. Гнатюк 2.
15	Прізвище і адрес заявника	б. Дубовка Тарасщанський р-н Гань Іван Федор.
	Підпис заявника	- фану



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

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

Д. Дубівська

СІЛЬСЬКА РАДА

Тернопільського р-ну

Київської області

Звітний 1939 р.

№

с. Дубівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 43

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мединська		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 квітня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	виробництво і здоров'я		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	г. м. 12 Мав.		

1433р

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище Дубов Район Моголаї Рай АСРР Київська обл. 1669

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

9 років

12 Причина смерті

н/р

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає лікарських документів

14 Особливі позначки

Смерть втверджує два свідки: 1. Дрошич 2. Мосейчук

15 Прізвище і адрес заявника

б. Дубовка Мидинська Орехова Ст.

16 Підпис заявника

Мидинка С. Дарка



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

Моголаї Район Київська обл. [Signature]

У. С. Р. Р.

Дубівецька

РАДА

Тарнавського району

Київської області.

17 лютого 1939 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 644

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Дубівецька Пошемонова		
2	Ім'я	3	По батькові	Марія Олександрівна
4	Стать	5	Національність	жінка українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 лютого березня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 5 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ні <u>кошти батьків.</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розна робота		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в к-ту ІЗУВоггенв в. Дубовна		

14426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дубовна</u> Район <u>Тарасів</u> Край <u>УБРР</u> селище область <u>Київсь.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>5 років</u>
12	Причина смерті <u>нтр.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає.</u>
14	Особливі позначки <u>бшертъ свггверджує з обв'язку</u> <u>1. Потім</u> <u>2. Крик.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>в. Дубовна Тощенко-Книж. Окска М.</u>
	Підпис заявника <u>Тощенко-Книж</u>



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

Окска М. ДІЛОВОЛ А. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 721

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

СЛАВ... РАДА
...кото...
...області
15 березня 1939
№ 4
с. Дубіле

1	Прізвище	<u>Медикська</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Юсифовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 березня 1939 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>разом з родом</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>у п. 77 із жовтень с. Дубівка</u>		

145
164
721

XO

14596

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Дубівка</u> Район <u>Таром</u> Край <u>УССР</u> область <u>Львівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>10 місяців</u>
12	Причина смерті <u>н.д.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає</u>
14	Особливі позначки <u>всмертні свідчення</u> 1. <u>Шофак</u> 2. <u>Тютюль</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Медиківської вулиці 92000 Львів</u>
	<u>Александрович</u>



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

Александрович
ДІАГНОЗ А.М.Медиківський

РАДА
 ОБЛАСТІ
 1939
 №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шехта		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 жовтня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа грудня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на коштах батьків.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітниця		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в п.п. 13 Жовтень с. Дубово		

1467

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубівка</u> Район <u>Таращанський Київської обл.</u> селище <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>З зомотуха</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	безсвідомість встановлюють два свідки: 1. <u>Бачинський</u> 2. <u>Зерні</u>
15	Прізвище і адрес заяв	<u>б. Дубівка Таращанський р-н Шведько Олександр Петрович.</u>
16	Місце заявника	<u>Київ</u>



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

М. ЗАВ. Б. БЮРО З/ГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД *[Handwritten signature]*

У. С. Р. Р.

Керданська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

27 січня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ 3

1	Прізвище Кердан	Шереметів		
2	Ім'я	3	По батькові	Густовська
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 січня місяця дев'ятого тридцяти дев'ятого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки - 38 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рітні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Керданський колгосп і.м. Нірови		

14796
Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Кердани

Район область

Дароуанський Київська

Край

АСРР

10 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

38 років

11 Причина смерті

від туберкульозу

12 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

свідки { Слободан Нікіфор М. Слободан
Столицук Іван О. Поні-Г'єра

15 Прізвище і адрес заявника

Мерепенко Прохор Р. Кердани

Підпис заявника

Мерепенко

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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

М. П. [Signature] [Signature]



У. С. Р. Р.

Нерданська
СЛІСЬКА РАДА
м. Ш.
Тарашанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 лютого 1939 р.

№ 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище ^{з Кордани}	Левченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Львівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	зі січня тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа травня року 8 місяць		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Здоровий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні батька к. м. Київська село Нердань Левченко Львівна Львівна		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кордани</i>	Район область <i>Дароуанський Житомирська</i>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
Причина смерті	<i>від кошу</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
Особливі позначки	<i>Свідки Свірська Галина В. Слобода Слобода Якіфор М. Слобода</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Левченко Іван С Кордани</i>		
Підпис заявника	<i>Меченіа</i>		

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

М. П. *З* числа *10* жовтня 1939 р. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Тягин*



У С Р Р

Невданська
Ольська Рада
м. ш.
Таращанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

7 Березня 1939
№ 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Кордун	Горнищев		
2	Ім'я	Галина	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28... числа... місяця 1935 роки 4 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	Горнищев Василь Дмитрович	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батька		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Горнищев Василь Дмитрович		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Нурдани</i>	Район область <i>Житомирський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>отримав від падіння на собі рани</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>свідки } @ Вірський Волод. Мг. [Signature] } Голованко Василь В. Гімов</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горшисен Василь С. Нурдани</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

числа *7* грудня м-ця 1939 р.

[Signature]

У С Р Р

Родачина

СІКА РАДА

районного району

Сікарської Области

через 1939

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Повище	Семетенко		
Я	Якілліна	3	По батькові Яромовна
Мать	Мішка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятого року 35 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... чис. місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Семетенка Нікоца Олек
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні сина		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Семетенко Нікоца Олександровича Верданської колосп ім. Жірова		

15086

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Житомирський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років			
12	Причина смерті	від старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-			
14	Особливі позначки	@ бірки } Филипенко Михайло Я. Тимощин дощечкою Яковлєв Е. Федорук			
15	Адреса заявника	Семинська Ніколія Е. Незданч			
16	Підпис заявника	Семинська Ніколія Е.			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 1 вересня 1939 р.

Олександр Федорук



1
2
4
6
7
8
9*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вердани</i>	Район область <i>Гарошанського Хлівська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг. возмалених легків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Свірки</i> } <i>Левченку Андрію С. Флєтчу</i> <i>Чапа наробка ОА. Чала</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Митко Андрій С. Вердани</i>		
16	Підпис заявника	<i>Митка</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Митка м-ця 1939 р.

Флєтчу діловод *Т. Флєтчу*

У. С. Р. Р.

Керданська
Сільська Рада

Таращанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

9 квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ 13

1	Прізвище, Кердан	Толіщук		
2	Ім'я	3	По батькові	Забович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 березня тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа червня 1938 року 8 місяців		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батьків Толіщука Яна Федоровича
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Таращанській Прокуратурі		

10	Місце, де постійно жив померлий <i>152/25</i>	Місто селище <i>Кердахи</i>	Район область <i>Житомирської</i> <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>від запалення легків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть з 0 А 31</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано Житомирською лікарською</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Боріщук Іван с. Кердахи</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
число *16* і тиж м-ця 1934 р.

[Signature] Довод *[Signature]*

1
2
4
6
7
8
9

У. С. Р. Р.

Керданська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської Области

25 травня 1939 р.
№ 17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кердань	Намітченко		
2	Ім'я	Ярина	3	По батькові	Давидовна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 травня тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26... числа... місяця / 1938 роки 1 місяць 09 дн			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Намітченко Давида Максимовича			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кухарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Керданський К-п ім. Гірова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Таращанськ Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 9 ми місяць			
12	Причина смерті	вiд запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	Свірки } Клименко Іван Ім. Кунь Мельник Андрій І. Дресенко			
15	Прізвище і адрес заявника	Корніженко Павло С. Кердани			
16	Підпис заявника	Каліміченко			



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Дресенко

м-ця 1939 р.

Нердацька

СІМКА РА

м. ш.

Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 788

28 грудня 1939 р.

№ 18

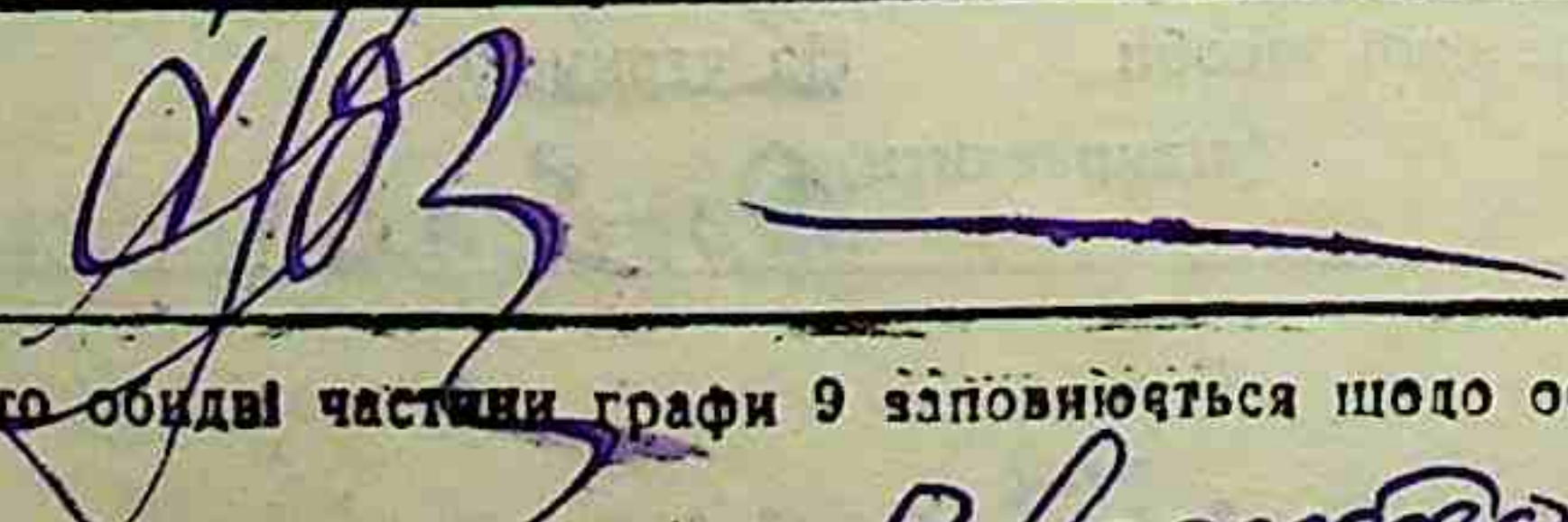
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Слобода		
2	Ім'я	3	По батькові	Микитовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 16... числа... 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	Слобода Микити Микитовича	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зв'язник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Державний Колгосп ім. Кірова		

18

15498

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Терраши	Жорданський Київська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяць		
12	Причина смерті	Віг запалених легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	свірки } Ярема Яіро Автоп. Штупи- Діренко Василь Федір. Діагноза		
15	Прізвище і адрес заявника	Слободан Микита С. Кердаши		
16	Підпис заявника			

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

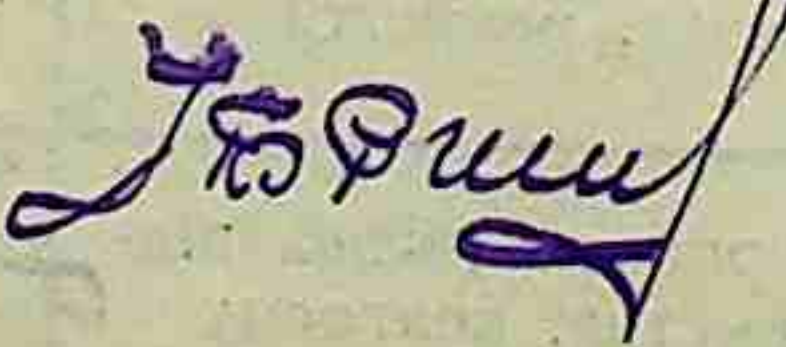
М. П.

28 числа 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



У. С. Р. Р.

Керданівка

М. Ш.

РАДА

Тернопільського району

Області

31 серпня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ РАКТИВ Громадянського Стану

155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 219

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Керданів	Тригоранко	
2	Ім'я Ліза	3	По батькові Манасівна
4	Стать жіноча	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 серпня місяця дев'ятого тридцяти дев'ятого року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Тригоранко Олександрівна	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісничка	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м ім. Вірова	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Житомирський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів			
12	Причина смерті	Від хорони			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка з Житомирської Рай лікарні			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Тригоренко Олександра С. Житомир			
16	Підпис заявника	Тригоренко			

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

М. П.

ЗГ числа середня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Власов Довод

Тригоренко



Тараща
РАДА
м. ш.
Таращанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
ІНСТРУКТОР
Відділ Актів Громадянського Стану 56

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 29
1 серпня 1939 р.
Тараща, Київської області
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кердань			Меретко		
2	Ім'я	Тнат	3	По батькові	Потанович		
4	Стать	голови́к	5	Національність	Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 серпня тисяча дев'ятсот тридцяти дев'ятого 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	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні			
		(підкреслити)					
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Здоровий			5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Керданський К-п ім. Кірова					

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Житомирський Київська	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років			
2	Причина смерті	Від грипотері			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від Житомирської Рай лікарні			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Мерешко Наталія С. К. Житомир			
16	Підпис заявника	Мерешко			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Фрешко* Діловод *Горашенко*
 10 числа *С. С. Р. М. /* м-ця 1939 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Неорланська
СІЛЬСЬКА РАДА

м. Ш.
Таращанського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22/23

(другий примірник)

19 вересня 1939

№ 22

ІНСТРУКТОР ЦУНГО
Таращанського району
№ 22/23
Тараща, Київської області

1	Прізвище	Борис		
2	Ім'я	3	По батькові	Дорожкович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 вересня тижня дев'ятого двадцяти дев'ятого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рішні саботи		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. зрр ом сткий К-и ім. Кірова		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Житомирського Житомирської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 роки			
12	Причина смерті	від туберкульозу			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-			
14	Особливі позначки	Рівдич Жлотко Андрей Яр. Мещко Гладкевич Ясхон В. Тласович			
15	Прізвище і адрес заявника	Жлотко Андрей с. Квараши			
16	Підпис заявника	Мещко			

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

М. П.

19 числа вчорашнього м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Лавров

Діловод

Тюшин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Нерданська
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Таращанського р-ну
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45/12

16 листопада 1939 р.
№ 24

(другий примірник)

ВІСНУВАТОР
Таращанського району
№ 19
Київської області

1	Прізвище	Зелозко		
2	Ім'я	3	По батькові	Зирилович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада тисяча дев'яносто дев'ятого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	Зелозко Марії Лобичович	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Згоданський КСН ім. Кірова		

0	1589/6	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Ізгородани</i>	Район область <i>Таращанського Ізмівської</i>	Край АСРР
11		Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>одни рік одинадцять місяців</i>		
12		Причина смерті <i>виг запалення мозгів</i>		
13		Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>-</i>		
14		Особливі позначки <i>Свідки Бужинна Євгена К. Бужинна Левченко Юван Фр. Мель</i>		
15		Прізвище і адрес заявника <i>Клоцько Марія С. К. в с. Ізгородани</i>		
16		Підпис заявника <i>Клоцько</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Лавчук — Діловод *Лавчук*

числа *15* листопада 1939 р.

У.С.Р.Р.
Нерданська
РАДА
м. ш.
Тарнавського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25/3

26 грудня 1939
№ 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО


1	Прізвище	Мерешко		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня тицзя дев'ятсот тридцять дев'ятого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батьків		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нерданський колгосп ім. Кірова		

ІНСТРУКТОР
Тарнавського району
Київської області
1939

5

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Таращанський Київська	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки			
2	Причина смерті	від шкарлатини			
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
4	Особливі позначки	Свідки) Чипорський Михайло П. Чипорський Яцилик Михайло Х. Яцилик			
15	Прізвище і адрес заявника	Мерстко Андрій О. Кердаш			
16	Підпис заявника	Мерстко			

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС Лавров Діловод

26 числа грудня м-ця 1939 р. Юрчи

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Київська

Відділ Актів Громадянського Стану

160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

10 червня 1939р. (другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Арементки

Я

Валла

3

По батькові

Петровна

Бать

Мейнко

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

13/VI 1939 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа 2 груд місяця роки 1937

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Батьки працюють в Р-ні

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

К-п Березня с Буда

16096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Буда	Район область	Парашань Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік і більше			
12	Причина смерті	Скарлатина, кір і зта.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Журиченко Трохим Петрович			
16	Підпис заявника	Журиченко			

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

М. П.

20 числа липня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Зрешетовий

Діловод

Торисенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Гасіштор

Талла

3 По батькові

Арішова

Неїка

5

Національність

Українки

Смерті (число, місяць, рік)

16 / 11 / 1939р.

минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 11 місяця роки 1938

в померлій свої до існування чи кошти іншої особи

Мав свої засоби На утриманні
(підкреслити)

я (спеціальність, рада, ремесло)

Башька фракціонат в р. пі.

ерлій бу роботи (назва підприємства, колгоспу)

К-п. Іберезня с буда

1612/30

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будга</i>	Район область <i>Парашанська Київська</i>	дів № № №	Б	Ч. Ж непотрібно закреслено
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Весь час своєї життя</i>				
12	Причина смерті	<i>Хіп із запаленням легень</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гасичук Арійон Корвинів</i>				
16	Підпис заявника	<i>Гасичук</i>				



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

Завід. бюро ЗАГС *Урешинський*

Діловод *Шорисин*

20 числа *листопада* м-ця 1939 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	1939		Маковецьки	
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорівна	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		7. Січень 1939 р.		
7	Вік померлого		Минуло 9 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 у себе (підкреслити)		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Хатівник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп ім. Леніна с. Ківшовата		

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

16226

10 Місце, де постійно жив померлий

Село
Кішова́та

Район

Тарашанський

акт
АГРР

непотрібно
зако...

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1929 року

12 Причина смерті

Норос серця, востаннє легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка від Кішоватської лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Матковецький Микола Калемитів

16 Підпис заявника

Матковецький

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Матковецький

16376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище Кішівата	Район область Таранецький Кішівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1892 року		
12	Причина смерті	Норок Сергій		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Вєберсзямської медичної комісії		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Матковецький Михайло Мавелович.		
16	Підпис заявника	Майн		

М. П. *[Signature]*

Завід бюро ЗАГС *[Signature]* *[Signature]*

1
2
4
6
7
8
9

Київшовацька область

Київська РАДА район

Київського району рада

Київської Обласної київська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

15 березня 1939

1	Прізвище	Мурка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степановича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 44 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Меністорство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Київшовацька		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Село

Район

Область

Кіровоградська

Таращанський

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1865 року

12 Причина смерті

Від вади порока серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка від Кіровоградської лікарни

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Мурка Савка Митовича с. Кіровоград.

16 Підпис заявника

Мурка

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Митт.

Савраменні

0 Місце, де постійно жив померлий *Свесо* Район *Туррашшешьтш* Край *Ліввештш*
1658 *Кішова* *область* *АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *З 1885 року*

12 Причина смерті *Порок серця Декомпенсія*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Довідка від Кішоватської лікарні*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Лазедний Яків Макаровиче кіш.*

16 Підпис заявника *Лазедний*

М. П. *Туррашшешьтш* Завід бюро ЗАГС *Литтш* *Лівадешьтш*
числа *10* м-ця 193*7*р.

Ківшоватська область
СІЛЬСЬКА РАДА район

Таращанського р-ну міськрада
Київської області

45
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.5
(Другий примірник) Для ЦУНГО

В травні 1939

1	Прізвище	Трінсербель	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Майя		Зликовича
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. травня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 44 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міжгородський	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна с. Ківшоватська	

Якщо померлий був на утриманні, то обидві частини акту повинні бути заповнені щодо осіб, на утриманні яких померлий був

16676

10 Місце, де постійно жив померлий

Село місто
Кішівата селище

Район

Маращанський

Область

Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1896 року

12 Причина смерті

Декомпенсація Серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Відвідка від Кішіватської лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Григоренко Соф. Павлівна

16 Підпис заявника

Григоренко С. П.

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Литви

Львівський

У. С. Р. Р.

Нівшоватська область
СІМЬСЬКА РАДА район
Таращанського р-ну
Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 167

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 470
(Другий примірник) Для ЦУНГО

а д т в и д 1939

1	Прізвище	Асенова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Орджієвна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Невідомо		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Київщина		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини цього акту повинні бути підписані обома особами, на утриманні яких померлий був.

10776

10 Місце, де постійно жив померлий ^{Місто} *Село Кішівата* ^{селище} *Кишівата* Район *Миронівський* ^{область} *Київська* ^{Украї} *Україна* ^{АССР} *АССР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *з 1872 року*

12 Причина смерті *Веконтиненція Сердця*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Вовірка с/г Кишіватської лікарні*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Демковий Олександр Кирилович*

16 Підпис заявника *Демков*



Завід. бюро ЗАГС *Сухомисний Родіон Миколайович*

1
2
4
6
7
8
9

Львівська

Львівська область
Львівського району
Львівської сільрада
Львівської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1-1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

8 жовтня 1939

1	Прізвище	Маковецька		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 5 м. 10 днів	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні 2 сестри
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Келібаробертво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Компосп ів. Станіслав		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини акту повинні бути заповнені щодо осіб, на утриманні яких померлий був

16896

Ч. | Ж.
 не отрібно
 закресляти

10 Місце, де постійно жив померлий Вино Район Таращанський
селище Квишовата область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 1939р 17/IV

12 Причина смерті Дистрофія токсическа десинемія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка від квишоватської лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Масовський Анкінон Курськович

16 Підпис заявника Масовський

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі

1
2
4
6
7
8
9

у. Словатська
 РАДА область
 району
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 169

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73.8

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1939
 Лютепова Ірина

1	Прізвище	Маковицький		
2	Ім'я	Гаврис	3	По-батькові
				Гуромович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. з'ювтиця 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 54 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Керівництво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна		

ІНСТРУКТОР
 РАЙОНУ
 [Signature]

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

16926

Ч. | Ж.
трібне

Село

Район

АССР

АССР

селище

область

с. Кішова

Тарашанський

Київська

10 Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1885 року

12 Причина смерті

Крутизна востаннєше легкого
Шевров. Сердця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка від Кішоватської Лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Маковський Михайло Мавлово с. Кішова

16 Підпис заявника

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



*) Якщо померлий утримаець, то обидві частини

У. С. Р. Р.
У. С. Р. Р.

Кіровоградська область
Славська РАДА район
Таращанського сільрада
Кіровоградська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *120*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Вересень 1939 р.

1	Прізвище	<i>Дресколюк</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Бригоровна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28. листопада 1939</i> р. <i>Давидів</i>		
7	Вік померлого	Минуло <i>31</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Немає зародково</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Калюган ім. Леніна в с. Калюгані</i>		

* Якщо померлий був на утриманні інших померлих осіб, зазначити їх імена та прізвища

17096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Саво</i> селище <i>Кішова</i>	Район <i>Тарнавський</i>	Край <i>Київський</i> АСРР
----	---------------------------------	---	--------------------------	-------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1909 року.</i>		
----	---	---------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Дімеція</i>		
----	----------------	----------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від кішовавської лікарні.</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дрешоток Христя Федоровна с. Кішова.</i>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<i>Зачепись мену по її проханням. Дрешоток</i>		
----	-----------------	--	--	--



* Якщо померлий утриманець, то обидві частини

2 | 1
4 | С
6
7
8
9

У. С. Р. Р.

Львівська область

Львівський район

Городищенського району

Городищенська міськрада

Городищенського району

Городищенська міськрада

Львівської області

Городищенська міськрада

Грудень 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7510
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соколов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сакочина
4	Стать	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1939 року		
7	Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа листопада 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лучашівка Цукроварня		

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

1766

10	Місце, де постійно жив померлий	Селище <i>Селище</i> с. Ківишівата	Район <i>Тарасщанський</i> область	Крайовий офіс АСРР <i>Київська</i>
----	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1934 по 23/11</i>		
----	---	------------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Воспалення Легень</i>		
----	----------------	--------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від Ківишіватської Лікарни</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сокол Антон Адольф</i>		
----	---------------------------	---------------------------	--	--

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Сокол</i>	Діловод <i>Савченко</i>
-------	-------------------------------	-------------------------



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

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7611

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

9 грудня 1939

1	Прізвище	Шкаченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мурковича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	13 числа місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Електрозв'язник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кіровоградська М. М. С.		

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

17296

10	Місце, де постійно жив померлий	Село селище С. Ківишовата	Район область Таращанський	Край АСРР Київський
----	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 1939 р 13/III		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	Востаннєм Легень		
----	----------------	------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Ківишоватської лікарни		
----	--	------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Шкарівська Марія Явдокимівна		
----	---------------------------	------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	Шкарівська		
----	-----------------	------------	--	--

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signatures and stamps]

14
1 Пр
2 Ім
4 Ста
6
7
8
9

Київська область
Київська РАДА район
Київського району
Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

01921

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Другий примірник) Для ЦУНГО

14 грудня 1939

1	Прізвище	Усенова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонівна
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік) 12. грудня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 82. " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Керівництво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Ківишбага		

* Якщо померлий не був зарплатний був.

17376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сосо</u> селище <u>Ківишвата</u>	Район <u>Жаричанський</u> область	Край <u>Північний</u> АСРГ
----	---------------------------------	--	--------------------------------------	-------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 18 57 року</u>		
----	---	---------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Параліч Серця - Старість</u>		
----	----------------	---------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки від Ківишватської лікарні</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Видрієвський Миколаєв Пешинів</u>		
----	---------------------------	--------------------------------------	--	--

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

М. П. [Signature] Завід. бюро ЗАГС [Signature] [Signature]

1
2
4
6
7
8
9

журн



10 Місце, де постійно жив померлий

Місце *Київ* Район *Київський* *Київська область*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 1937 року

12 Причина смерті

туберкульоз Легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка від Київської лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Фіденко Катерина Кононівна

16 Підпис заявника

Фіденко Катерина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Фіденко Катерина

Якщо померлий утратив

1
2
4
6
7
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8714

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

на область
район
сілрада
міськрада

28 грудня 1939 р.

1	Прізвище	Шуцький		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кабанович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 19 лет 3 дні років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа XI місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Кішова		

* Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо себе (підкреслити)

17576

10	Місце, де постійно жив померлий	Село селищ Ківишова	Район область Тарашанський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 1938р. 7/ХІ		
12	Причина смерті	Воспалення Легеня		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Ківишоватської лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гітешський Курмьо Васильєвич		
16	Підпис заявника	Гітешський Курмьо		



Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82/15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Ватська область
РАДА район
сільрада
міськрада

1	Прізвище	193	Степанко
2	Ім'я	Микола	3 По-батьков Миколович
4	Стать	Кішківський Чоссовіч	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. грудня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився 8 числа грудня 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Майбурдетко	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна с. Кішківцата	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо місця утримання (підкреслити)

17676

10	Місце, де постійно жив померлий <i>Село</i> Район <i>Маршчанський</i> Область <i>Кіровоградська</i> Край <i>Український</i> АСР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 1937р 8/хл</i>
12	Причина смерті <i>Втилоносі - параніт середня</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка від Кіровоградської лікарні</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Степанюк Олександр Дмитрович</i>
16	Підпис заявника <i>Степанюк</i>



Завід. бюро ЗАГС
м. Київ 1939р.

Степанюк

Степанюк

Завід. бюро ЗАГС

Степанюк

Степанюк

Якщо померлий утримується

Київська область
Київська область район
Київської області сільрада
Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМПІАНІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83.16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

29 грудня 1939

1	Прізвище	Морашин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сефедникова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 66 років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лекціяредство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Ківишова		

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

1776

10 Місце, де постійно жив померлий	Село Місто	Район	Край
	селище Кішова	область	АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1877 року		
12 Причина смерті	Важка грудною Шелезу		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кішовацької лікарні		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	Мерешинь Олена Сергійівна с. Кішова		
16 Підпис заявника	Глобенко Юстим		

М. П.
29
М. П.

Сречув

Завід. бюро ЗАГС

Глобенко Юстим

Діловод
Глобенко Юстим

Завід. бюро ЗАГС

Якщо померлий утриманець, то...

У. С. Р. Р.

Крив'янська
Свяська Рада
Тарашанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

128

7 листопада 1939 р.

№ 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кіщенко			
2	Ім'я	Володзь	3	По батькові	Демштрович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 листопада 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився.....числа.....місяця роки 1934			
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)	Гонимець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-н ...			

МОНІТОРИНГОВА
Тарашанського району
3 листопада 1939 р.

17826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Тарасщеський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народився 1934 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хворий на Шкарлатину</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Смерть Кіщенка Волода Дмитровича здійснена двома свідками.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>1. Мати 2. Закабуковський С. Криво Тарасщеський район Київська обл Кіщенко Дмитро Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Д. Кіщ.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кіщ

Діловод *Зарва*

СВ

б

1	П
2	Г
4	С
6	
7	
8	Ж
9*	

У. С. Р. Р.

Крив'янська
Сільська Рада

Таращанського р-ну
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

6 Нового 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

№ 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

с. Крив'яни

1	Прізвище	<u>Кудянич</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Квештович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 Нового 1939 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки <u>1934 р.</u> ... числа <u>20</u> ... місяця <u>Травня</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Молодший командир</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Фсчв.</u>		

Інструктор
Таращанського району
№ 3
Тараща, Київська обл.

3

17926

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Район *Таращанський* Край
 селище *Крива* область *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 1934 р.

12 Причина смерті

Сверти на Екземаху

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть № 23

14 Особливі позначки

*Смерть кидниці Янової Костювича Євдиминої
 980 свідки: громадський д.м. з загорожів м.г.
 1. *Я. Якович* 2. *Загабайчук**

15 Прізвище і адрес заявника

*Кидниця Янової Якова с. Крива
 Таращанський р-н Київська обл.*

16 Підпис заявника

Киевич

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *[Підпис]*

1 П
2
4 С
6
7
8 з
ж
9*
М

Сторогорбське
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

450

М. Ш. якого р-ту
Категорія (Статус)

5 січня 1939
№ 1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Турчени		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1939 року		
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 роки 1938р. числа січня місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки її найбуржубетвом захищалися		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/гартіні і "Трава" - С. Кришчи		

1907

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Куршоби</u> Район <u>Тароацашени</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 днів</u>
12	Причина смерті	<u>із востаннєм легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Діємо знають, що це дитина ввечері сводни</u> <u>Курш</u> <u>Завещ.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Туршани Марія Яковівна С. Куршоби</u> <u>Тароацашені райони</u>
16	Підпис заявника	<u>туршани</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
1933 рр.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

1
2
4
6
7
8
9*

Крутигорбська
СІЛЬСЬКА РАДА

Територіального району
м. Ш.
Крутигорбська

45
204
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

6 січня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГС

1	Прізвище	Орешко			
2	Ім'я	Етараєка	3	По батькові	Костива
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938 року</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)	Батьки її медобробитвом займаються			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/гартімі і проав С. Кур. Курба			

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кривий</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці 10 днів		
12	Підчина смерті	із кофти		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було		
14	Особливі позначки	Діти знають, що це дитина висерис свідки <u>Браши</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	фактично <u>Костяк Іванів С. Кр. Гурків</u> <u>Таращанський район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Костяк Іван</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Кутков



У. С. Р. Р.

_____ область
Львівський район
Славська Рада сільрада
_____ міськрада
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Маченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Тетяна		Троконова
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. січня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 60 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав <u>свої</u> засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібопобитво	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/гартмі І "Львів" - С. Вр. Вроби	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 8 заповнювати не треба.

посада, ремесло)

1826

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Кр. Ворби Район Таращанський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
60 років

12 Причина смерті
Крутозаче воєнне літє

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Документи маютья від Київської мед-лікарни

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мащенко Іван Ігдрієнович С. Кр. Ворби
Таращанський р-н

16 Підпис заявника
Мащенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16 Підпис заявника

Мащенко

У. С. Р. Р

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Клутогорбська

район

СІЛЬСЬКА РАДА

сільрада

Гаршанське р-ну міськрада

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бивуцьке	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Юрій		Титишуктєвич
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 60 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значиги додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	виборобство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/гартні І ттравні С. Кр. урба	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 8

посада, ремесло)

18326

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Вершівка Район Таращанський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
60 років

12 Причина смерті
із водянки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Не було

14 Особливі позначки
Дієно знають, що це Тарасівка
місце вмерше і вродити Тарасівка

15 Прізвище і адрес заявника
Манітрешко Юхим Омелянович С. Вершівка
Таращанському районі

16 Підпис заявника



Манітрешко

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



16 Підпис заявника

Манітрешко

1
2
4
6
7
8
9

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рутова
2	Ім'я	Надежда
3	По-батькові	Званова
4	Стать	Жінка
5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. червня 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 5 м-ців років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 6 числа лютого місяця 1939 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.)	Батьки її підприємством займаються у с. Ільків

* Якщо померлий утримувався (посада, ремесло)

18426

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище С. Кривоша Район Тарашанський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці

12 Причина смерті
із проносу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не було

14 Особливі позначки
Діло знають, що ця дитина вимерла своєю смертю

15 Прізвище і адрес заявника
Кутюк Іван Тарасович С. Кривоша Тарашанського району

16 Підпис заявника
Кутюк

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16 Підпис заявника

Медведев

Митин

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 136
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бойко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Йосиф
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. липня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 5 числа червня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його не працювали за нічим		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с. Радичіві 1-ї Тр. району С. К. Радичів		

* Якщо померлий утримувався на кошти іншої особи, ремесло

18576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Вушоби</u> Район <u>Тарасушів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 5 м-ців
12	Причина смерті	із воєнних причин
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було
14	Особливі позначки	Дізнаюся що це свідоме вбивство ^{Грантрова} Овара
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко Іван Павлович С. Вушоби Торсеского району
16	Підпис заявника	Бойко

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16 Підпис заявника

Мелоренко

Мелоренко

1	М
2	І
4	С
6	
7	
8	ж
9	

У. С. Р. Р.

область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 171
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тучетовіт
2	Ім'я	Орно 17
3	По-батькові	Тригоровог
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. вересня 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 2 р. 7 м. років Для дітей, що померли до 5 років, з значенням додатково: коли народився 9 числа серпня місяця 1937 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)	Батьки його хитборством займаються
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Служив у війську С. Кривоше

* Якщо померлий утримувався на кошти іншої особи, вказати її прізвище, ім'я та адресу.

18676

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище С. Курів Район область Тарасювська Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 р. 7 м-цїв

12 Причина смерті
із кофу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не було

14 Особливі позначки
Дісно знають що ця дитина всесерія свідки ^{свідки} М. Осіден

15 Прізвище і адрес заявника
Пустовит Григор Степанович С. Курів Тарасювською районо

16 Підпис заявника
Григор

Завід. бюро ЗАГС

Фолс

Діловод *Мур*

16 Підпис заявника

Пустовит

область
 Кутузький район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лустович		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мартів
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)		6. серпня 1939 р.	
7	Вік померлого		72	Минуло років
8		Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби <u> </u> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
		5 с/гартмі і т.р. с. Кр. Гроби		

Інструмент РАГС
 2021.08.12
 Інструктор РАГС
 Тараша, Кірилюк

* Якщо померлий утриманець...

1877/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кр. Ірби</u> селище	Район <u>Тарошувський</u> область	Край АСРР
----	---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки		
----	---	---------	--	--

12	Причина смерті	по старості		
----	----------------	-------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було		
----	--	---------	--	--

14	Особливі позначки	Діло знають, що цей чоловік номер свідоцтва <u>Ш/р</u>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Луєтович Мусій Васильович С. Кр. Ірби Тарошувський район		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	Луєт		
----	-----------------	------	--	--



16	Підпис заявника	Завід. бюро ЗАГС <u>Луєт</u>	Діловод <u>Румиш</u>
----	-----------------	------------------------------	----------------------

Кр
СР
Т
1
2
4
6
7
8
9

У. С. Р. Р

Крутогорська

область

СІЛЬСЬКА РАДА

район

Тобіщанського району

сільрада

міськрада

Крутогорська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шкілшик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Фештурів
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 . жовтня 1938		
7	Вік померлого	Минуло 1 рік 4 місяці .років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа червня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його слесарством займаються		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г с.отімі і працює С. Кривошея		

* Якщо померлий утриманець, то обзначити

Інструмент ОАІ
Образинського району
Тришів, Крутогорська

18826

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище С. Кр. Воробі Район Етпороанський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Три чотири

12 Причина смерті

із вогняним легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

не було

14 Особливі позначки

Якщо знають що це дитина вмерла відомо Сухомлин Маєвко

15 Прізвище і адрес заявника

Шиншин Дмитро Григоров С. Воробі Етпороанського району

16 Підпис заявника

Шиншин

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

16 Підпис заявника

[Signature]



область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25-10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Модиліська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тодосив
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 р. 3 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився 9 числа вересня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьки її зліборобством займаються с/г артілі і трави с. Куроби		

* Якщо померлий утриманець, то об...

ІНСТРУМЕНТ
Таращанський район
№ 19
Київська

189 зб

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Рудирів Район Таращанський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки 3 м-ці

12 Причина смерті
із кіру

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не було.

14 Особливі позначки
Дочекаюся, щоб ця дитина вижила свідки М. М. Левинський Любим

15 Прізвище і адрес заявника
Медицинська Діагностика Олександрівна С. Рудирів
Таращанський район



16 Підпис заявника
Модиліна С. С.

Завід. бюро ЗАГС [Signature]
Діловод [Signature]

16 Підпис заявника

У.С.Р.Р.

область
Дрогобицька район
Славська РАДА сільрада
міськрада
Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	1939	Орелоченко
2	Ім'я	Катерина	3 По-батькові Маттеєвн
4	Стать	жінка	5 Національність українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. грудня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рішні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/гартмі 1 ^{го} травня с. Крути-горби	

* Якщо померлий утриманець, то обидва

1996

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто с. Крути Горб Район Таращанський Крпй
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

55 років

12 Причина смерті

із порок серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

не було

14 Особливі позначки

Дісно знають, що це жінка вшарпа свідки Карашин М. Ф. Шев

15 Прізвище і адрес заявника

Госпошеино Кидри Калешкович Села Крути Горб Таращанського р-на

16 Підпис заявника

Госпошеина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

16 Підпис заявника

[Signature]

1
2
4
6
7
8

У Р С Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Лісовицька
Сільська Рада

Тарасівського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 /

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Власенко			
2	Ім'я	Одарка	3	По батькові	Космова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	№ 10 жовтня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 25			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-п. Черв. Партизан			

5

1956

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Нісоловичі</i>	Район <i>Тарануашенко</i> область <i>Хмельницької</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№ 100</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідоцтво про смерть дн 01.01.56. Свідоцтво</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Касим м. Нісоловичі Тарануашенко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевченко</i>		



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

М. П.

15 числа *листопада* 1956 *р.*

Завід. бюро ЗАГС

Касим

Діловод

Медведь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Лісовицька
Сільська Рада
Городищенський район
Кат. № 10/10

16 лютого 1939 р.

1	Прізвище	Петренко			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 16			
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)	Хлібарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К. п. Терводні Партизан			

1926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Мисовичі</i> Район <i>Шарашанський</i> Край <i>АСРР</i> область <i>Південні</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>в 1922 році</i>
12	Причина смерті <i>запам'янутого</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Німає</i>
14	Особливі позначки <i>Пред'явлені свідки про смерть знайома Свідки</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Темченко Роман Антонович с. Сисовичі</i>
16	Підпис заявника <i>Темченко</i>

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

М. П.



Числа *м. ж.* 1926 р.

Темченко
Діловод *Темченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1939

Лісовицька
Сільська Рада
Тарашанського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ 10 Березня 1939 р.

1	Прізвище	Вілюр			
2	Ім'я	Олекса	3	По батькові	Димитров
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	№ Березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1934 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)	Колгосп			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп "Лісовицький"			

01

5

1937

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лисівці</i>	Район <i>Тараща</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 березня 1939 року</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятована легеня</i>		
13	Пред'яв ^л лікарські до-ку ^к про смерть	<i>не було</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлено свідки про смерть знайомих свідки <i>Клима</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Райко Клавдій з Лисівці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Райко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Райко
Діловод *Райко*

Л
ОІЛ
Тара
9
1 П
2 І
4 С
6
7
8
9*

У Р О В

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

194

Лісовицька
Сільська Рада

Таращанського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

с. Березна 1939

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Степанівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 ^{го} Березна 39/40		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 65		
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)	Блібгар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп Серв. Таратман		

5

1943

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лісовиці</i>	Район <i>Таращанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть знають Свідки { <i>Григорукор</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Терентій Лісовиці Таращанського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

М. М. М. Діловод *Терентій*

СІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

(другий примірник)

Для ЦУНГО

У Квітня 1939 р.
№

1	Прізвище	Шешко			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Жакович
4	Стать	Чоловіч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17- Квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1939 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Громадянин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Лісовині Спотов. Кооператив			

3

19536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сієлівці</i>	Район <i>Таращанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1939 року / з датою</i>		
12	Причина смерті	<i>Запасення ліків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені Свідки про смерть знають Свідки Церква</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шешет Леан сиво Лісовичі Таращанський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

" числа

Завод бюро ЗАГС
м-ця 193



Діловод *[Signature]*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1936

Таращанського району
Київської області

Таращанського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Стойченко			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жіна.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1936 квітень 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1938р.			
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)	Хлібароботів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-т. Черв. Харків			

до 20 числа 1939р.

5

1967

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лісовичі</i>	Район область <i>Тараща Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 20 жовтня 1938 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>випалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>відсут</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть знають Свідки Чужини</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стетешко Наталка в Лісовичі Таращанського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стетешко Наталка</i>		

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

М. П.

" " числа



[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 792

Лісоозидна
СІЛЬОШГаращанського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

2 Квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Антонченко			
2	Ім'я	Євгена	3	По батькові	Яковлева
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 ^{го} Квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 66.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Р-н "Тейср"			

1977

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сісовичі</i>	Район область <i>Мераси селською Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть усього сім'ї. Свідки: Ушишор</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Сісовичі Мераси селською району Антоненко Степан</i>		
16	Підпис заявника	<i>Антоненко</i>		

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

М. П.

" числа

м-ця 1937 р.



Завід. бюро ЗАГС

Антоненко

Діловод

Томаш

УРСР

Лісозащитна

Сільськогосподарська

Таращанського району

Київської області

20 Квітня 1989р

№ _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 158

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ташаренко			
2	Ім'я	Авдха	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Квітня 1989 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>93</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вітенинська фабрика			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К.п. Терв. Харківська			

5

19876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мисовичі</i>	Район область <i>Тарнавська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроби</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідоцтва про смерть жандарма Бандару І. Івановича</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>село Мисовичі Тарнавської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

" числа



Завід. бюро ЗАГС

193 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

1
2
4
6
7
8
9*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1529

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	М'овчан			
2	Ім'я	Любка	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жіночої	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 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)	вільні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к.п. Тур. с. Лисівки			

09

19926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Лисівці</i> Район <i>Маршанський</i> область <i>Київська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 27 лютого 1989 р.</i>
12	Причина смерті <i>запам'ятовано металів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>небуло</i>
14	Особливі позначки <i>Пред'явлені свідки про смерть знають Визирі { Антонів</i>
15	Прізвища адрес заявника <i>Мовчан Марія Т. сел. Лисівці Маршанський р-н</i>
16	Підпис заявника <i>Садова</i>

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

М. П.

" 20 " числа

м-ця 1989 р.



Завід. бюро ЗАГС

Садова
[Signature]

Діловод

[Signature]

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 200

Лисівська
м. Ш
Таращанського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

29 травня 1939

1	Прізвище	Загребан			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жіночої	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 35			
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)	вільній роботі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к-п. "Тавр" село Ніколаївці			

2007

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лісовичі</i>	Район область <i>Тараща Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>		
12	Причина смерті	<i>віз старостю</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>пред'явлені свідоцтво про смерть знають Світлана ? Німає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заграда Олена село Лісовичі Таращанський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Заграда</i>		

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

М. П.
24

" *24* " числа



Заграда бюро ЗАГС

Заграда

Діловод *Тараша*

1
2
4
6
7
8
9*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

201

Львівська РАДА
Барашівського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

8 Червень 1939 р.

1	Прізвище	Шульга			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Сигаровна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Червня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2-го червня</u> <u>1938</u> року.			
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)	військ. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лисовичі Київ. губ. Тарутин			

5

2036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Січачин</i>	Район область <i>Жарошанський Рівненка</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в 2 місяці 1938 року</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не мають</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть згідно з довідкою Лікарів</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шульга Григор село Січачин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шульга</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*
 м-ця 1939 р.

1
2
4
6
7
8
9*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1719

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	№ Прізвище	Свистички			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	жінкою	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1936 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)	Тисячниця			
	Місце роботи (назва підприємства, к. о. сп. і т. д.)	К. м. Серв. Харків			

5

20226

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Сіоловичі</i> Район <i>Таращанської</i> область <i>Київської</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>с 16 квітня 1936 року</i>
12	Причина смерті <i>запалення легенів.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Набуло</i>
14	Особливі позначки <i>Пред'явлені свічки що свідчать про смерть укасовані свічки з примітками Билирки</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Бричанко Олександр село Сіоловичі</i>
16	Підпис заявника <i>Бричанко</i>

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



Завід. бюро ЗАГС

числа *17* м-ця *1939* р.

В. С.

Діловод *Тявущий*

УРСР

Лісовицька
Сільська Рада

Таращанського району
Київської області

17^{го} липня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Літовченко			
2	Ім'я	Аліса	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>7</u> місяця роки <u>1936</u>			
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)	Трактористка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Тараща МТБ.			

20376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лісовичи</i>	Район область <i>Тарашанський Київський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 17-го червня 1939 року</i>		
12	Причина смерті	<i>хвістя паразитів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть знають. Свідки з будинку сніжки</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Літовченко Ірина село Лісовичи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Літов</i>		

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

М. П. *Л*

числа *17* червня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС



Літов

Діловод *Тобіш*

Лісовецька область
 Сільська РАДА район
 Ташанського району сільрада
 Київської області міськрада.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2714

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

5 серпня 1939

1	Прізвище	Нагірний			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Михайлович.
4	Стать	чол.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 . серпня 1939			
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Полує"			

Stamp: УНІОБСЕРВАННЯ ЦУНГО Київської області
 Signature: [Handwritten signature]
 Date: 5 серпня 1939

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

2046

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лисовий Район Таращанський Кр. й Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1 липня 1982 року

12 Причина смерті
запалений легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не було.

14 Особливі позначки
Пред'явлені свідки знають про смерть
Свідки: Степанко Микола

15 Прізвище і адрес заявника
Нагірна Тетяна Федорівна

16 Підпис заявника
Нагірна



М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

1 П
2 І
4 Ст
6
7
8
9 М

Лісовицька область
 Сільська Рада район
 Тарашинського району сільрада
 Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32. 75

(Другий примірник)

15 серпня 1939

Інотру...
 Тарашинського району
 Тараща, Київська область
 Дя ДІУНГО
 15 серпня 1939
 № 32. 75

1	Прізвище	Лещенко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Самсонович
4	Стать	чол.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. серпня 1939 р			
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа жовтня 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. п. "Червоний Партизан"			

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

20536

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лисовичі Район Таращанський Київська. Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 28 жовтня 1936 року.

12 Причина смерті
востогенія легень.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не було.

14 Особливі позначки
Пред'явлені свідки } свідки знають про смерть
Свідки } Мовинюк, Жоланди

15 Прізвище і адрес заявника
Лещенко Самсон Миколович.

16 Підпис заявника
Лещенко



М. П.

Завід бюро ЗАГС

Лещенко

Діловод

Л
ЗІЛЬ
Тав
31
1 П
2 Ім
4 Ст
6
7
8
9
Л

Лісовицька

область

Зіньківська РАДА

район

Гаршанського району

сільрада

Київської області

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25/16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

31 серпня 1939 р

1	Прізвище	Неглад		
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові
				Федорович
4	Стать	чол.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. серпня 1939 р		
7	Вік померлого	Минуло 1 ріків	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	
			1 числа 1934 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	обліковець.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Плуг"		

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

Гаршанського району
Київської області
Тараща
206

20676

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Місолова Район Шаранський Київської області Кр. й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1^{го} лист. 1937 р.

12 Причина смерті
від коклюшу.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не було.

14 Особливі позначки
Пред'явлені свідки знають про смерть.
Свідки: Антоніна Мельня.

15 Прізвище і адрес заявника
Колібаба Меланка

16 Підпис заявника
Колібаба Меланка



М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

1937 р.

С. Г.

1 | 1

2 | 1

4 | С

6

7

8

9

УРСР

Лісовська область
Сільський район
Таращанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26/17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	1939 р.	Устийка
2	Ім'я	Марина	3 По-батькові
4	Стать	Жінка	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30	Серпень 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 40 років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Не працювала	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Таращанська машинна фабрика	

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

Таращанського району
Київської області
1939 р.

2076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сієвичі</i>	Район <i>Тараща</i> область <i>Київська</i>	Кр й АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років</i>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>нараз серця</i>		
----	----------------	--------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>		
----	--	---------------	--	--

14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідоцтва про смерть, гарантії Свєрки Івану? Шермоєв.</i>		
----	-------------------	--	--	--

6	Адрес заявника	<i>с. Мислівці Чайка Яків. Рартевич</i>		
---	----------------	---	--	--

6	Підпис заявника	<i>Яків Рартевич</i>		
---	-----------------	----------------------	--	--



Завід бюро ЗАГС

Яків Рартевич

Діловод

Мислівці

Лісовицька область

Сільська Рада району

Тарашанського району сільрада

Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3918

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

21 Вересня 1939

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Мелісовета	3	По-батькові	Фредорівна
4	Стать	Укр.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 . Вересня 1939			
7	Вік померлого	Минуло 1 ріків	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився 15 числа травня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бондар.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тарашанський засадковий пункт			

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

ПІДПИСАНО РАЙОННИМ ЗАСТУПНИКОМ РАЙОННОГО ЗАВІСНИКА
Тарашанського району
1939 р.

2036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Місовиці</u>	Район <u>Таращанський</u> область <u>Київська</u>	Кр й <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	------------------------------	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 15^{го} травня 1938 року</u>		
----	---	---	--	--

12	Причина смерті	<u>від кошу.</u>		
----	----------------	------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було.</u>		
----	--	-----------------	--	--

14	Особливі позначки	<u>Свідки Мертиний Д. та Ухатий Х. знають про смерть: Мертиний Х. Ухатий.</u>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гонимиренко Івга Іванова с. Місовиці.</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>за</u>	<u>Гонимиренко Івга Іванова</u>	<u>Гонимиренко Івга Іванова</u>
----	-----------------	-----------	---------------------------------	---------------------------------

М. П.	<u>Велесин</u>		<u>Гонимиренко Івга Іванова</u>	Діловод <u>Велесин</u>
-------	----------------	--	---------------------------------	------------------------

1 | Прі
2 | Ім'я
4 | Стат
6 | Ча
7 |
8 | за
жив
9 | Міс
п

Лісволицька область
Сільська рада
Громадянського району
Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище		Машук	
2 Ім'я	Марія	3 По-батькові	Званівна
4 Стать	жін.	5 Національність	Укр.
6 Час смерті (число, місяць, рік)	5 жовтня 1939 р		
7 Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково, коли народився 27 числа січня 1939 року	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9а Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Здоровий		
9б Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Зрв. Мартизан" с. Лісволицька		

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

20926

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Лісовиці*

Район *Тарашанський*
область *Київська*

Кр й
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 27 січня 1939 року.

12 Причина смерті

з шкарлатина.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

не було.

14 Особливі позначки

Свідки Гондаренко та Власенко К. знають про смерть
Данченко *Власенко*

15 Прізвище і адрес заявника

Манюк Наталка М. с. Лісовиці

16 Підпис заявника

манюк Наталка

М. П.



Завід бюро ЗАГС

Міш

Діловод

Вішванець

1939 р.

УРСР

Лісовицька область
Лісовицька РАДА район
Таращанського району сільрада
Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМПІАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вовченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколівна
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився	
		" років	16 числа	січня 1939 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)	Блотийник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-и "Білуз" с. Лісовицька		

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

Stamp: КОМПІАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Київська область
Таращанський район
Лісовицька міськрада
Handwritten: 20, 15 жовтня 1939, 16 січня 1939, ЦУНГО

21076

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Лісовий

Район Таращанський
область Київська

Кр й
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 16^{го} січня 1938 року.

12 Причина смерті

запалений легень.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

не було.

14 Особливі позначки

Свідки Власенко К. та Дмитренко І. знають про смерть
Вовчу — Алієвиче

15 Прізвище і адрес заявника

Вовченко Микола Григорович

16 Підпис заявника

Вовчу

М. П.



Завід бюро ЗАГС

Алієвич

Діловод

Алієвич

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4321

(Другий примірник)

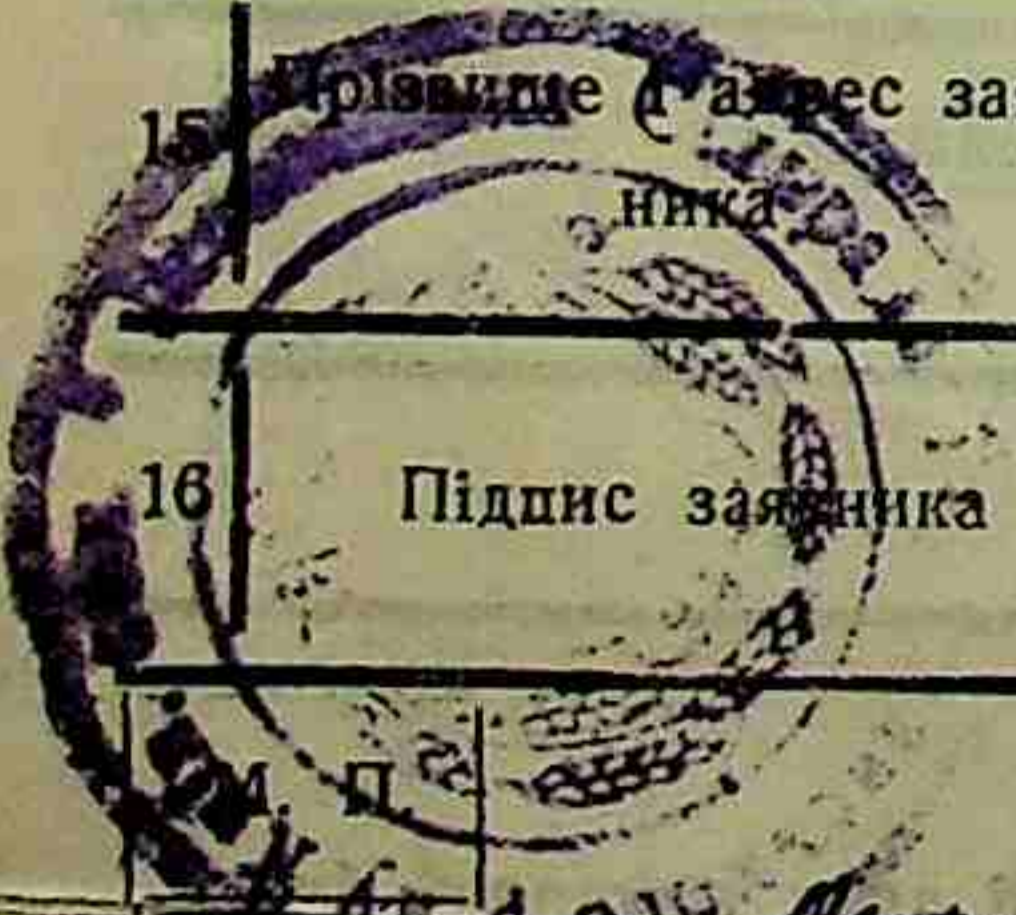
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Укобевко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Захарович
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

2176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лисовиці</u>	Район <u>Тарашанський</u> область <u>Київська</u>	Кр й <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки Колєда М. Я та Волошин Д. знають про смерть Колєда Волошин.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дажко Олександра Яковича с. Лисовиці</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дажко</u>		



Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

№ 1939

1	Пр
2	Ім'
4	Ста
6	Ч
7	
8	за жн
9	3
9	Мі

Давидівська область
Сільська рада
Тришівського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУА СР

28 листопада 1939 р.

1	Прізвище	Молот		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 15 років	Для дітей, що померли до 5 років, означити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Доглядає овець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. д. "Плуг" с. Лисівки		

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

2126

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лісовиці Район Шаршанський область Київська Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
15 років

12 Причина смерті
корона серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не було

14 Особливі позначки
Свідки Губица О. П. та Власенко Ч. В. знають про смерть
Г. Губица Ч. Власенко

15 Прізвище і адрес заявника
Момот Марія Олександрівна с. Лісовиці

16 Підпис заявника
Момот Марія



Завід бюро ЗАГС
1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод Мішев

1
2
4
6
7
8
9

УРСР

Лісовицька область
Ольська РАДА район
Таращанського району сільрада
Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вовченко	
2	Ім'я	Олена	3 По-батькові Увасівна
4	Стать	жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Грудня 1939	
7	Вік померлого	Минуло 66 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	редакції роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоної Партизан	

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

21376

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лісовичі Район Парашанський кр й АСРР
область Київська

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

12 Причина смерті
Від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Небуло

14 Особливі позначки
Пред'явлені свідоцтва про смерть знають свідки Вовченко Осипенко -

15 Прізвище і адрес заявника
Вовченко Олена Анатоліївна с. Лісовичі

16 Підпис заявника
Вовчен



Завід бюро ЗАГС Г. Н. Саму

Діловод Г. Н. Саму

1
2
4
6
7
8
9

Лісовицька область
 Хмельська РАДА район
 Тарашанського району сільрада
 м. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4824

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Мокрица</i> 1939	Муравей <i>Домбровська</i>
2	Ім'я <i>Мокрица</i>	3 По-батькові <i>Савківна</i>
4	Стать <i>жіна</i>	5 Національність <i>укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 грудня</i> 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло <i>55</i> років Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> Був на утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні роботи</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п "Укр. Мартизація"</i>

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

21496

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лисовичі Район Мараушовський кр й Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
55 років

12 Причина смерті
інфаркт серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не було

14 Особливі позначки
свідки Гондаренко Л. та Степаненко П. знають про смерть. Гондаренко Степаненко

15 Прізвище і адрес заявника
Гондоровський Дреша Антонович

16 Підпис заявника
Д. Гондоровський

М. П. Завід бюро ЗАГС Т. Г. Ван Діловод Велік
1936 р.



1
2
4 С
6
7
8
9
Л

УРСР

область

Лісовицька

район

Ждільська РАДА

сільрада

Тарнівського району

міськрада

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шертигний
2	Ім'я	Васильов
3	По-батькові	Васильов
4	Стать	чол.
5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1939
7	Вік померлого	Минуло 3 роки
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виконавець
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лісовицька сільська рада.

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

21576

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Лисовичі | Район Таращанський область Київська | № п/п АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 37 років

12 Причина смерті | Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | не було

14 Особливі позначки | Свідки Стороженко С. та Пегенуренко З. знають про смерть
Стороженко — Пегенуренко —

15 Прізвище і адрес заявника | Тертична Олена

16 Підпис заявника | Тертична



Завід бюро ЗАГС Т. Уман

Діловод М. Шевченко

1939 р.

1
2
4
6
7
8
9

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ ⁴⁵ Актів Громадянського Стану

Лісовицька область
Ольська РАДА район
Львівського району міськрада
Львівської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Крижанівський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петровиць
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		29 грудня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 15 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 6 грудня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-и "Політ"		

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

21676
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Лисовиці Район Таращанський пр. й Житоверка
область Житоверка АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 15 січня 1938 року.

12 Причина смерті
запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не було

14 Особливі позначки
свідки Вахній З. та Губа В. знають про смерть Вахній Губа

15 Прізвище і адрес заявника
Лелюх Зінька Михайлівна с. Лисовиці

16 Підпис заявника
Лелюх

М. П. Січня Завід бюро ЗАГС Губа Діловод Губа
числа Січня м-ця 1940 р.

В цій книзі промисловано
і промисловано
216 (двісті шістнадцять) аркушів.

Начальник

відділу Раге

Має

П. Т. Ткаченко

АРКУШ - ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2709

У справі підшито і пронумеровано 216 (доїсти всі скарги) + 1 + 216 в. = 433 аркушів
 у т. ч. літерні аркуші _____
 пропущені номери _____
 + аркуші внутрішнього опису 1 (одн.)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Посилкодержені - 150,	
Засед - 27.09.17 Ковальчук 21.10.21 В Ковальчук 16.02.22 В - " - 03.06.22 В	
Відскановано 44 (копирма сорок один) факт	Кашенко С.В. 08.02.23
Зворотні аркуші:	1-216 = 216 в.
Підготовка до скасув. 28.10.22 В (Намаровська)	

35. Франдід
 (найменування посади працівника архіву)

[Підпис]
 (підпис)

(ініціали (ініціал імені), прізвище)