

2

книга 37

СМЕРТЬ

**Яготинський район
1935 рік**

К Н И Г А

Г А К О
Ф О Н Д № 5634
О П И СЬ № 1
Д Е Л О № 2095

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ *по смерц*
ЗА 1 9 3 5 рік

ПО ВІДДІЛУ ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО
СТАНУ ЯГОТИНСЬКОГО РАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ
ЮСТИЦІЇ У КИЇВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

РОЗПОЧАТА „ 01 „ лютого 1935 року
ЗАКІНЧЕНА „ 12 „ квітня 1935 року

Г А К О
Фонд № P-5634
Опись № 1
Дело № 2095

АКТОВІ ЗАПИСИ
3 № ___ по № ___

Кількість аркушів 42
зберігати постійно

ЗМІСТ КНИГИ

№	Найменування районів міст, виконкомів сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № ____ по № ____	Відсутні записи №№ ____	Номери аркушів	Примітки
1	Засупоївка	№ 01 - № 07	-----	1 - 7	
2	Капустинці	№ 01 - № 18	-----	8 - 25	
3	Кулябівка	№ 01 - № 05	-----	26 - 30	
4	Панфили	№ 01 - № 12	-----	31 - 42	

**ЗАПИС АКТА
 ПРО СМЕРТЬ**
 перший примірник

1	Прізвище	Голованій	№ 1		
	Ім'я	Віталій		Стать	
	По батькові	Миколай	2	чол.	
	Націон.	Українець	жін.		
3	Рада	Золотий район Перещепинський	4	Коли помер(ла)	Числа 1 ^{го} жовтого м-ця 1935 р.

5 Вік: мав повних 89 років 26 Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) 28 числа січня мс. 1935 року

6 Сімейний стан Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

7 Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. ні так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме батька батька і ін.

8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
	Де працював назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням р оду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо

9 Зайняття спеціальність, посада, ремство спеціальності, посада, ремство

10 Соціальн. стан робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо робітник, службовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

136

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	Зеленичів обл. (край АРСР) Тернопіль район	відділ міл.	вул.	бул. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	8 днів.				
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)		вдома		чи в ін. місці (якому)
14	Причина смерті	Невідомо				
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. наряду, протоколу міліції тощо.				
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	Головатий Михайло Іванович	Зеленичів обл. відділ міліції район	вулиця	Попельневська буд №
17	Підпис заявника (розбірливо)	Головатий Михайло				
	Голова ради Зав. ЗАГС'у	[Підпис]		Секретар	[Підпис]	
				Реєстратор		
18	Різні відмітки					

**ЗАПИС АКТА
 ПРО СМЕРТЬ**
 перший примірник

1	Прізвище	<i>Соломаха</i>		№	<i>2</i>
	Ім'я	<i>Зрися</i>		Стать	
	По батькові	<i>Іванівна</i>		2	
	Націон.	<i>українцв</i>		чол., жін.	
Рада <i>Замтоївка</i> район <i>Червонод.</i>	4	Коли помер(ла)	Числа <i>3</i> <i>лютого</i>	м-ця 193 <i>5</i> р.	
5	Вік: мав повних <i>Семдесяті</i> років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) - числа - міс. - року			
6	Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) <u>одружена</u> , <u>вдвєць</u> (ва), розлучений (на)			
7	Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.	<i>ні</i> так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме <u>батька і ін.</u>			
8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	<i>дмити</i>		Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи	
	Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо		назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	
9	Зайняття	<i>Спеціаліст з догляду</i> спеціальність, посада, ремество		<i>Спеціаліст з догляду</i> спеціальність, посада, ремество	
10	Соціальн. стан	<i>Робітник</i> робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо		<i>Робітник</i> робітник, службовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	Засуноївське	обл. (край АРСР)	Терещинський район	відділ міл.	вул.	бул. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	Семидесяти років.						
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)		в домі			чи в ін. місці (якому)	
14	Причина смерті	зі інфаркту.						
15	Особливі відмітки	Згідно. Своєю рукою підписався Іван Іванович про склад. акта про смерть на підставі постанов. наряду, протоколу міліції тощо.						
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	Засуноївське	відділ міліції район	Терещинський	вулиця	буд.	
17	Підпис заявника (розбірливо)	Іван Іванович						
		Голова ради Зав. ЗАГС'у			Секретар Реєстратор			

18	Різнi відмітки							
----	----------------	--	--	--	--	--	--	--

**ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ**
перший примірник

3. жовтня 1935 р.

Рада Засулківський район Млишів

С сов. облк ф. № 18
На підст. пост. РНК СРСР 26.1.34 р. затверджую
Нач ЦУНГО Держплану СРСР Осіський

Прізвище	Вісіль.	№	3.
Ім'я	Грицько	Стать	чол.
По батькові	Грицьків.	2	жін.
Націон.	українсь.		
Коли помер(ла)	Числа 1 жовтня		м-ця 1935 р.

5 Вік: мав повних одна м. 40 років Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) 4 числа січня міс./ррр року

6 Сімейний стан Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

7 Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. Сомого чи жив на кошти інш особи й кого саме Батька і ін.
так, ні

8 Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи

9 Зайняття Де працював спеціальність, посада, ремесло спеціальність, посада, ремесло

10 Соціальн. стан Машинист робітник, с урбовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо Колгоспник робітник, службовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо



336

11	Місце постійного проживання померлого	місто <u>Зосунівка</u> (край АРСР) район	відділ міл.	вул.	буд. №
----	---------------------------------------	--	-------------	------	--------

12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	<u>одна м.ч.</u>			
----	---	------------------	--	--	--

13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) <u>вдома</u>	чи в ін. місці (якому)
----	----------------	---	------------------------

14	Причина смерті	<u>Невідомо</u>			
----	----------------	-----------------	--	--	--

15	Особливі відмітки	<u>Закли.</u> про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.			
----	-------------------	--	--	--	--

16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Кісина Григорія Григорійовича</u>			
		місто село <u>Зосунівка</u>	відділ міліції район <u>Зосунівка</u>	вулиця	буд. №

17	Підпис заявника (розбірливо)	<u>Кісина Григорій</u>			
----	------------------------------	------------------------	--	--	--

Голова ради Зав. ЗАГС'у Кісина Григорій

Секретар Реєстратор [підпис]

18	Різнi відмітки				
----	----------------	--	--	--	--

**ЗАПИС АКТА
 ПРО СМЕРТЬ**
 перший примірник

3. <i>Мотига</i> 1935 р. Район <i>Золотнівка</i> район <i>Медана</i>	Прізвище	<i>Мовбенко</i>		№ <i>4.</i>
	Ім'я	<i>Ганна</i>		Стать
	По батькові	<i>Пилипова</i>		2 <i>жінка</i> чол., жін.
	Націон.	<i>Українець</i>		
4	Коли помер(ла)	Числа <i>12 січня</i>	м-ця 1935 р.	
5	Вік: мав повних <i>восімдесят</i> років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) - числа - міс. - року		
6	Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, <u>вдвєць</u> (ва), розлучений (на)		
7	Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.	<u>мав</u> так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме <u>батька і ін.</u>		
8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи		
	Де працював	<i>артілі</i> назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	<i>жінка</i> назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	
9	Зайняття	<i>Спеціаліст з виш.</i> спеціальність, посада, ремество	<i>Спеціаліст з виш.</i> спеціальність, посада, ремество	
10	Соціальн. стан	<i>Колгоспник</i> робітник, с улюбевць, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	<i>Колгоспник</i> робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	



436

11 Місце постійного проживання померлого Засуринівське село обл. (край АРСР) Турецький район відділ м.л. вул. бул. №

12 Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті в останній р.т.м.

13 Смерть сталася Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) в 9 год. чи в ін. місці (якому)

14 Причина смерті зі смертності

15 Особливі відмітки Засва
про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міл'ції тощо.

16 Прізвище, ім'я та адреса заявника Постий Іван Іванович
місто Засуринівське село Турецький район вулиця буд.

17 Підпис заявника (розбірливо) за неграмотн. Клемен Данилович

Голова ради Зав. ЗАГС'у І.В. Сидоренко

Секретар Реєстратор К.Р. Сидоренко

18 Різнi відмітки

**ЗАПИС АКТА
 ПРО СМЕРТЬ**
 перший примірник

1	Прізвище	Тридаренко		№	5
	Ім'я	Катерина		Стать	
	По батькові	Федарова		2	ж.ч.
	Нацiон.	українськ		чол., жiн.	98
3	Коли помер(ла)	4	Числа	січня	м-ця 1935 р.
5	Вiк: мав повних	50-тих	рокiв	Для дiтей, що померли не доживши до 5 рокiв: коли народився(лася) 4 числа берез мiс. 1934 року	
6	Сiмейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдiвець (ва), розлучений (на)			
7	Чи мав померлий свiй зароб. чи свiй засоби до iснуван.		так, нi	чи жив на кошти iнш особи й кого саме <u>батьки</u> батька i iн.	
8	Якщо померлий мав свiй засоби до iснування, зазначити тут головне заняття померлого	Якщо помер. жив на кошти iнш. особи, зазначити тут головне заняття цієї особи			
9	Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо		назва підприємства, установа, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням р ду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	
9	Зайняття	спеціальність, посада, ремесло		спеціальність, посада, ремесло	
10	Соціальн. стан	робітник, с убовець, колгоспник, селянин-одноосiбник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсiонер тощо		робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосiбник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсiонер тощо	



538

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	Засулівка	обл. (край АРСР)	Київська	район	Торцеслав	відділ міл.	вул.	буд. №
12	Скільки часу жия померлий в місці реєстрації смерті	5 міс.								
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)		вдома				чи в ін. місці (якому)		
14	Причина смерті	від устуди								
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.								
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	Засулівка	відділ міліції район	Торцеслав	вулиця	буд. №			
17	Підпис заявника (розбірливо)	Бондаренко Іван								
	Голова ради Зав. ЗАГС'у	Іван				Секретар Реєстратор	Іван			

18	Різнi відмітки									
----	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ**
перший примірник

1	Прізвище	<i>Кривокоць.</i>	№ <i>6</i>
	Ім'я	<i>Віталь</i>	
	По батькові	<i>Іванів.</i>	2
	Нацтон.	<i>Українець</i>	
3	Коли помер(ла)	Числа <i>16</i> <i>лютого.</i>	м-ця <i>1935</i> р.
Рада <i>Засулківський</i>	район <i>Миронівський</i>		
5	Вік: мав повних років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) <i>9</i> числа <i>січня</i> <i>міс 1935</i> року	
6	Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)	
7	мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.	так, ні	чи жив на кошти інш особи й кого саме <i>батька</i> батька і ін.
8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи	
	Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
9	Зайняття	спеціальність, посада, ремество	спеціальність, посада, ремество
10	Соціальн. стан	<i>16 колгоспник</i> робітник, с улюбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	<i>колгоспник</i> робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

636

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	Засунайівка (колишній АЕСР) Терещинський район	відділ міл.	вул.	бул. №
12	Світлий час життя померлого в місяці реєстрації смерті	з 20 січня 1935р.				
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)			вдома	чи в ін. місці (якому)
14	Причина смерті	Невідомо. (некорисливо).				
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постанов. нарсуду, протоколу міл. ші тощо.				
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	Засунайівка	відділ міл.район	Терещинський район	вулиця буд.
17	Підпис заявника (розбірливо)	Зубовичи Іван				

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

Кевел

18 Різні відмітки

**ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ**
перший примірник

1	Прізвище	<i>Смоловський</i>		№	<i>7.</i>
	Ім'я	<i>Фредерік</i>		Стать	
	По батькові	<i>Мартиїв.</i>		2	<i>голова</i>
	Націон.	<i>українськ.</i>		чол.	жін.
3	Коли помер(ла)	<i>23.</i> Числа	<i>стопого</i>	м-ця 193 <i>5</i> р.	
5	Вік: мав повних <i>сорок восьми</i> років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) - числа - міс. року			
6	Сімейний стан	Не був <u>одружений</u> (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на) <i>одружений</i>			
7	Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. <i>так</i> так, ні	чи жив на кошти інш. особи й кого саме <i>ні</i> батька і ін.			
8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи			
9	Де працював назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням руду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо			
9	Зайняття	<i>артист</i> спеціальність, посада, ремесло		<i>артист</i> спеціальність, посада, ремесло	
10	Соціальн. стан	<i>рабочий</i> робітник, с. убоговець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар ошатка, пенсіонер тощо		<i>колгоспник</i> робітник, службовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	

736

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	Засуничів	оби. (край АРСР)	Трушківський район	відділ міл.	вул.	бул. №
----	---------------------------------------	------------	-----------	------------------	--------------------	-------------	------	--------

12	Скільки часу жия померлий в місці реєстрації смерті	Сорок восьми						
----	---	--------------	--	--	--	--	--	--

13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)	вдома				чи в ін. місці (якому)	
----	----------------	--	-------	--	--	--	------------------------	--

14	Причина смерті	Невідомо						
----	----------------	----------	--	--	--	--	--	--

15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.						
----	-------------------	---	--	--	--	--	--	--

16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голова ради						
		місто село	Засуничів	відділ міліції	Трушківський район	вулиця	бул. №	

17	Підпис заявника (розбірливо)	Голова ради						
----	------------------------------	-------------	--	--	--	--	--	--

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різнi відмітки							
----	----------------	--	--	--	--	--	--	--

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 " травня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кучо патрши			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	УСРР.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 травня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1... числа грудня місяця року 1933			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськ. господарство			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Молотовський район, Добрининське			

836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Водранськ</i>	Район <i>Середній</i> Край область <i>Харк.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік 4 м. чі</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Книжка</i>	
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Воронцовка Першого кварталу Харків</i>	
16	Підпис завідувача	<i>Андрійшич</i>	

Х. Воронцовка
Харків

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]
[Signature]

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

7 " ~~17~~ травня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чащенко			
2	Ім'я	Олександра	3	По-батькові	Маджировна
4	Стать	Жінка	5	Національність	У.С.Р.Р.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 травня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 50 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ¹	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільке Самогартво.			
9 ²	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспівці Риштеричка.			

936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Сиріє</i> Край селище <i>Катусини</i> область <i>карель</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>44 роки</i>
12	Причина смерті	<i>ст. Старості стім</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Заявки. Катусинської мед. амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	<i>f</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Катусині Андрусяно Ганеєв</i>
16	Підпис заявника	<i>Андрусяно 2</i>

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



М. П.

РАЙОННОГО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бреш - делю

МУХОМІЛИНСЬКА
РАДА
Дружківського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" 22 Маї місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Онищенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Зарков
4	Стать	5	Національність	У. С. Р. Р.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Маї 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Б/го столярство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Обласний. Шевченко		

1036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Бирківський</i> селище <i>С.Вайуєстичів</i> область <i>Харківська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 роки</i>
12	Причина смерті	<i>В старості із чималим віком</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Вайуєстичівської Медпункту.</i>
14	Особливі позначки	<i>и</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шинченко Іванко Іванович</i> <i>С.Вайуєстичів Бирківський р.</i>
16	Підпис заявника	<i>Шинченко Іванко Іванович.</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Бриг

ДІЛОВОД

Авдеев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

Кіровоградська
Візьська Рада
Державного району
Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 " травня " 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чуприна		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	У.С.Р.Р.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1935/0.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка		

1136

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Сари</i> Край селище <i>Канувин</i> область <i>Харк</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>80 років</i>
12	Причина смерті <i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Дві з них Канувинської Осередкової</i>
14	Особливі позначки <i>F</i>
15	Прізвище і адрес завітника <i>С. Канувин Терасевича Селища І.</i>
16	Місце завітника <i>Селища І</i>



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

Завітник *Селища І*
ДІЛОВОД *Селища І*

У. С. Р. Р.

КАПУСТИНЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Бирлівський повіт
Харківська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

23 "Червня" місяць, 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Григор</i>	<i>Вирисел чьки и</i>		
2	Ім'я <i>Анатолій</i>	3	По-батькові	<i>Василів</i>
4	Стать <i>Чолов.</i>	5	Національність	<i>У. С. Р. Р.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 червня 1935 року.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>1935 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вінник Запрударшао.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп и материчка</i>		

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Сиріє</i> Край селище <i>Катуси</i> область <i>Харк.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Міагеническа Судорога.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від френідисера.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вересади Марія Єр. Катуси</i>



Сиріє

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

Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григор

У. С. Р. Р.

КАПУСТИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДАБирлівського р-ну
Харківської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

9 " Листопада " місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище № 6	Кучо патр гий		
2	Ім'я Василь	3	По-батьков	Денисович
4	Стать Чолов.	5	Національність	У.С.Р.Р.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Листопада 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 35 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Дружбе		

1336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Сирітський</i> Край селище <i>х. Добрянський</i> область <i>Харків</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>35 років</i>
12	Причина смерті	<i>Аудер кучьова</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>А</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рудойатова Софія х. Добрянський</i>
16	Підпис заявника	<i>Рудойатова Софія</i>

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

М. П.



ДІЛОВО

Відомості

У. С. Р. Р.
КАПУСТИНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Бирлівського району
Харківської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

15-го числа місяця 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Завалий			
2	Ім'я	Танна	3	По-батькові	Лавиовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	У. С. Р. Р.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 липня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... Зріє			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сексмотарство			
	Місце роботи (назва підприємства; колгоспу і т. д.)	Р. № Оручизе			

1436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Добран</i> Район <i>Сирія</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Добран</i> область <i>Сирія</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Варячка інфекція</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Шрашнівської лікарні</i>
14	Особливі позначки	<i>7</i>
15	Прізвище і адрес завіника	<i>Х. Добраншосте Завалич Сирія</i>
16	Відпис завіника	<i>60 Завалич</i>



* Якщо померлий утриманець, то обов'язкові частини форми 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Завалич

У. С. Р. Р.
КАПУСТИНЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Бірюківський району
Харківської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

29 "Серпня" місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Месіс		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василенко
4	Стать	5	Національність	У. В. Р. Р.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Серпня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1906 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Район Шовчанка		

1536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Сирит</i> Край селище <i>Канюват</i> область <i>Харків</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>До с-ч</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>f.</i>
15	Прізвище і адрес заляника	<i>Шейнз Василь Наум. Канюват</i>
16	Підпис заявника	<i>Шейнз</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Шейнз

У С Р Р
КАПУСТИНЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Бирлівського району
Харківської обл.

16
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

30 Серпня 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рущиценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	У.С.Р.Р.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Серпня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....7 числа жовтня 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець Державного		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Артіста "Амерікан"		

1636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сиріє</u> Район <u>Сиріє</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Ватуві</u> область <u>Ларт</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Місто сс-436</u>
12	Причина смерті	<u>Воєнна дія Ризок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Добірок Ватувіської ссс Руні</u>
14	Особливі позначки	<u>А</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курасово Михайло сс. Ле Пандані.</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД.

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

6 а Вересня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обчушайка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Вересня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, на числа місяця року 1933 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> <i>накопичені рідні</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/госп. Дар. 60</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>армії в О/З р. ч. в. с.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Добранічківка</i>	Район <i>Бурішківський</i> Край <i>Харківський</i> Область <i>Харківська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 20/11-35р. по 3/IX-35 року</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Несла</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідки <i>Сіряк Сергій Ів. та Музика Григорій М</i></i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будьдотарний Олександр Михайлович 4, Добранічківка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Будьдотарний Олександр Михайлович</i>	

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

М. П.

Сіряк Сергій Ів.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Машин*



18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

28 а Вересня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Завалин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Даниїлкович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Вересня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 4 числа VIII місяця року 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служба		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Болотів Кричів		

1836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Добрачів</i> Район <i>Бирківський</i> селище область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від 4 Серпня 1935р.</i>
12	Причина смерті	<i>Діагностична хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висвідка лікарів стосовно Мед амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	<i>Г</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Завалив Олександр С. Добрачівська Районська лікарня</i>
16	Підпис заявника	<i>Завалив Олександр</i>

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

М. П.

ЗАВІД-БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КАПУСТИН
СІЛЬСЬКА РАДА

Бар'яцького району
Харківської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

7^а жовтня ^{дня 1935} місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ліщанська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 10 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, когоспупу і т. д.)	Колгосп „П'ятирічка“		

1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Вирит</i> Край селище <i>Калуш</i> область <i>Карпат</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>10 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Привава Різочка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від Політбухонки Особуи а.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Піщанська Надяда П. с. Калуш</i>
16	Підпис заявника	<i>Піщанська Н.</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Сидор *Сидор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

КАПУСТИНКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Бориславського району
Харківської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

7 а *Молода* місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>13</i> <i>Чумаров</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Марфа</i> <i>Архиповна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>жінка</i> <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 листопада 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп II партпункта</i>		

2036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ватутин</u> Район <u>Саратов</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>Харьков</u> область <u>Харьков</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>58 років</u>
12	Причина смерті <u>Хронічний катар шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Двірка Канцелярської Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сунарев Арсій Антонович</u>
16	Підпис заявника <u>Арсій</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Сунарев Арсій

У.С.С.Р.
КАПУСТИНЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Бирівський р-он
Харківська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

2 " *Вісент* місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Довга		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ольгана Євгена
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... Франків.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Шевченка"		

2136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Вирн</i> , Край селище <i>Попустан</i> область <i>Харк.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>
12	Причина смерті	<i>Тарак Серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Рентгенівської Амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	<i>4</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Довгий Станіслав Андрійович Мануїлов</i>
16	Підпис заявника	<i>Довгий</i>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Григор

ДІЛОВОД

Данил

КАПУСТИНКА
СІМЬСЬВА РАДА

Харківська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

18-а жовтня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сит		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 жовтня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 16 числа жовтня 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Червоношахтарський"		

2276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Кишинівська область	Бессарабський край	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Місяць III-416			
12	Причина смерті	Воспалення Ринотитис			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Кишинівської амбул. 17.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Грн. Деметріу Л. Паушанки			
16	Підпис заявника	Гр. Грн.			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Грн. Деметріу

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

23 " Листопад " місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сурган			
2	Ім'я	Таня	3	По-батькові	Махалюкова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 листопада 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 4 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Степодарство			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп і травиш.			

2336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Вирить</i> Край селище <i>Катюшині</i> область <i>Харків</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>7 років</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення Легенів.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво Катюшині епіт ам-булатері</i>
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Катюшиниці Вурик Михайло Лисков</i>
16	Підпис заявника	<i>Вурик Михайло</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вурик - ДІЛОВОД *Вурик*

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

3 " *Березень* місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Майстренко</i>		
2	Ім'я <i>Василь</i>	3	По-батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 Березня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>листопада</i> року <i>1935р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/го економств.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К/п. Бруна</i>		

2436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бучач Харків	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м-ців.			
12	Причина смерті	Міагратичеська Схарга			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське Свідчення № 10			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Майстрешко Станіслава І. Вобранського			
16	Підпис заявника	Четовенко.			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„ 6 а *Березня* місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Будник</i>			
2	Ім'я	<i>Танка</i>	3	По-батькові	<i>Васильовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 жовтня 1935 року.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>60 років.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так</u> , ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службова.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кв. І трояк.</i>			

2536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <u>Зиринь</u> область <u>Харків</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	60 років		
12	Причина смерті	Воспалення мозку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське Свідоцтво Ритуальної Служби		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Тудинь Мовшин. Димитров. Камуєвський		
16	Підпис заявника	Тудинь М		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Драго*

ДІЛОВОД *Димитров*

Кучиндівет рада Бердичівського району "4" "Січня" місяця 1935 р.

№ 1

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

1. Прізвище померлого Омишуків його ім'я Тамара по-батькові Омишуків

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Кучиндівет Бердичівського рад

3. Помер(ла) Т. Омишуків міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 12 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 25 років.

7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Українці

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

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

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

Кучиндівет

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

Кучиндівет

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

в колгоспі Н. М.

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

лежить

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

2636

16. Адреса заявника	<i>Сучасна</i>	
17. Підпис заявника	<i>Онищенко</i>	
18.	<i>Медведчук</i>	Секретар Реєстратор <i>Гурович</i>
19. Особливі та різні зазначен.		

Львівська рада Бердичівського району № 23 м. Сичів місяця 1935 р. № 2

ЗАПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

1. Прізвище померлого Дроби його ім'я Камарник по-батько́ї Митохон

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Миколаївка Бердичівського району

3. Помер(ла) 23 Сичів міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 75 (скільки повних років мав)

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

7. Громадянство померлого СССР 8. Національність Українка

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

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

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інших джерел, точно вказ. з яких саме.	<u>Корбуна</u>
	12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, дустар-кооперат. (чл. артій) чи ні, торго-ць, помічник у заняттях родині тощо — вказати який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артій, СОЗ'у)	<u>чл. колгоспу</u>
	13. Назва підприєм., устаткови чи закладу, вказати яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>в к-ті Н.н.</u>

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то, чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вказати докладно: Параліч судас

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

27/8

16. Адреса заявника

С. Куцубович

17. Підпис заявника

С. Куцубович

18.

Голова ради
Зов. ЗАГСу

С. Куцубович

Секретар
Регистратор

Тарасів

19. Особливі та різні зазначен.

В. М. Довгань рада *Лариса Слобода* району "24" *Січень* місяця 1935 р. № *3*

ЗА ПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

Про померлого або того, хто його утримував

- 1. Прізвище померлого *Степан* його ім'я *Григор* по-батькові *Іван*
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Скучилово*
- 3. Помер(ла) *24* *Січень* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік *5* (скільки повних років мав)
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося " " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або *5* в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо " г) вік матері *41* років.
- 7. Громадянство померлого *Україн* 8. Національність *Українська*
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
- 10. Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *Сам*
- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, то що вказати з яких саме.
- 12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат. (чл. арт.) чи ні, торговель, помічник у закладі член родини тощо—вказати який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуна, с.г. арт.), СОЗ(а)
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, вказати яке виробництво, де працює, служить або господарює *М. Довгань*
В. Коваленко Н. М.
- 14. Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) *Дома* Якщо вдома, то чи користувався лікарською допомогою померлий (так, ні) 15. Причина смерті—вказати докладно: *обклад*
году

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

28

16. Адреса заявника	Скучиньківка	
17. Підпис заявника	С. Гринчук	
18.	Голова ради Зав. ЗАГСу С. Гринчук	Секретар Реєстратор Григорук
19. Особливі та різні зазначен.		

Кучиньківська рада Мукачівського району, 26 "Березня" місяця 1935 р.

№ 4

1. Прізвище померлого Сидоренко його ім'я Ромирин по-батькові Максимов
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) в Кучиньківці
3. Помер(ла) 26 " Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 5 (скільки повних років мав)

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

7. Громадянство померлого 8. Національність Укр

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

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

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

Китбароберт

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

Батьки мешають

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

в колгоспі

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

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

293

16. Адреса заявника

С. Кушбівка

17. Підпис заявника

М. Рибко

18.

Голова ради
Злв. ЗАГСу

М. Рибко

Секретар
Реєстратор

Рибко М. М.

19. Особливі та різні зазначен.

Мукачівська

рада Мукачівська

району „20“ «Ворошиль»

місяця 1935 р.

№ 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

1. Прізвище померлого Навідоши Його ім'я Навідоши по-батькові _____

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

3. Помер(ла) „ _____ “ _____ міс. 193 _____ р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ _____ “ (скільки повних років мав) _____

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ _____ “ _____ міс. 193 _____ р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Навідоши

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

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

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

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

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

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

дем. вогнища на нозі.

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

3036

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

Антон. Віг в Березині 1938р

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Віг

Секретар
Регистратор

Т. Г. Віг

19. Особливі та різні зазначен.

31 III

Гандришівська рада Тернопільського району, Ч. 4 Стелю місяця 1935 р. № 1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

- 1. Прізвище померлого Гарасюшина його ім'я Танна по батькові Семарова
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
- 3. Помер(ла) Ч. 4 Стелю міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік Зем'яну (скільки повних років мав)
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився 29 Вересня 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або третя батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучався тощо укупі вік матері 28 років.
- 7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українця
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Ча Утримувачі батьки
- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за завданням: робітник, служб., ремісник, хустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (колуми, с-г. артілі, СОЗ'у) Батьки Колгоспник
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює
- 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Невдамо
- Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

32 145

Гайворонська рада Терещівського району, 4 " січня місяця 1935 р. № 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- 1. Прізвище померлого Царинин його ім'я Мороз по-батькові Петрова
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Гайворон Терещівськ. р-ну
- 3. Помер(ла) 4 " січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік — (скільки повних років мав)
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 1 " січня міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або друга батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо другі вік матері 36 років.
- 7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українка
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат. (чл. артій) чи ні, торговельц., помічник у заняттях розліт. тощо — зазначити який саме. Для сільських господарств: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артій, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Батьки Раїсогошицькі
С/р артій Ситаліна

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

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

Календарна форма свідоцтва про смерть району "З" січня місяця 1935 р. № 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Жагеленко його ім'я Іван по-батькові Григорів

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

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

5. Вік „ — „ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося „ Знава „ міс. 1934 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, поклав родину, розлучилися тощо — г) вік матері 24 років.

7. Громадянство померлого Українське 8: Національність Українець

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

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

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно вказ. з яких саме.	<u>С. Господарство</u>
	12. Стан за якістю: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у ванят-член родини тощо — вказати якій саме. Для сільськ. х. господарств: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)	<u>Член колгоспу</u>
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зв'язчига яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>Григорів н.в. „ Співробітн.</u>

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

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

3336

16. Адреса заявника

Міжнародна Термостатівська р-ція

17. Підпис заявника

Міжнародна

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Міжнародна

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про зміну виду на 30/13/1/1

Панкрівська рада Тернопільського району, 10 " Мотого місяця 1935 р. № 4

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Тарасенко Його ім'я Тарас по-батькові Киршилова

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Село Панкрів Тернопільського р.

3. Помер(ла) 9 " Мотого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 26 " (скільки повних років мал) двадцять шість

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

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українка

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

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

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

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

13. Назва підприєм., установи чи закладу, належчиги яке виробництво, де працює, слухавь або господарює В-господарство
член в/р артілі
р-ен Сталіна

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) в лікарні Якщо відома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Вгд
Панкрів с/вої повн

Додано лікарську довідку № 80/3 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

Про померлого або того, хто його утримував.

3436

16. Адреса заявника

Село Гачорини Деремовського району

17. Підпис заявника

М. М. Демченко

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть видано 10/11/35р

Виправлений "Коваленко" Вірний речу. 255148

Панаринська рада Мисислівського району "11" лютого місяця 1935 р. № 5

З А П И С А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

- Прізвище померлого Коваленко його ім'я Ольга по-батькові Іванова
- Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Р. Панарин Мисислів. р-н
- Помер(ла) "11" лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- Вік до 10 років (якщо повних років мав) котинадцять днів
- Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно визначити: а) народилося 28 січня міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або третя в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучився тощо г) вік матері 18 років.
- Громадянство померлого Українське 8. Національність Українське
- Родняний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батьків

Про померлого або того, хто його утримував

- а) Ремесло, промисел, посада та спеціальні за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
- Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у заняттях родини тощо — зазначити який саме. Для сільськ. господарів: одноорібник чи член колгоспу (кохуки, с.г. артілі, СОЗ'у)
- Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Батьки померлого С. І. Артин
"Станіслав"

- Де помер. (удом, в лікарні, дит. домі тощо) в домі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: не втримав
- Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Потуркись селє рада Терексоловського району, 24 а 20-го місяця 1935 р. № 6

ЗАПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

- 1. Прізвище померлого Лисенко його ім'я Велич по батькові Олексійович
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Янгоши Терексоловського району
- 3. Помер(ла) 23 - 20-го міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 55 (скільки повних років мав) п'ятдесят п'ять
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народився, б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері
- 7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українське
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив з інш., джерел, точно вказ. в яких саме.
- 12. Став за заняттям: робітник, служб., ремієник, кустар-коопер. (чл. артілі) чи ні, торговець, помісний у заняттях родині тощо — вказати який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (колуні, с-г. артілі, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служив або господарює

в-господарстві
член с-г. артілі
12-ст. Всталіна

- 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався в лікарськ. допом. померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вказати докладно: туберкульоз

Додано лікарську довідку № _____ Чи може зявне укладенє на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

3636

16. Адреса заявника	Село Ганершин Торвасно всевога району	
17. Підпис заявника	Мисинко	
18.	Голова ради Зов. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.	Сводити про смерть видати 24/II збр.	

справини по смерті сирітського хлопця

38 148

Надвірнянська рада Гетьманівського району "29" "Березня" місяця 1935 р. № 8

ЗА ПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

Про померлого, або того, хто його утримував

1. Прізвище померлого Тарасівський його ім'я Ольга по-батькові Львівна
2. Де постійно жив (назва робітні та села або міста, вул., буд. №) с. Надвірнянське Яворівського р.
3. Помер(ла) " 2 " Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося 22 лютого міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 18 років.

7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українська

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно вказ. з яких саме.	<u>с-господарстві</u>	
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заст. член родини тощо — вказати який саме. Для сільськ. х господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуна, с.г. артілі, СОЗ'у)	<u>член с-г артілі</u>
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, завдяки <u>яке виробництво</u> , де працює, служить або господарює	<u>К-ен Ставківна</u>

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

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

3836

16. Адреса заявника

С. Гандоши Тернопільського району

17. Підпис заявника

Ганна Мотра

18.

Голова ради
З. в. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

С. М. Степанюк

19. Особливі та різні зазначен.

створити про Ресертів видано
4/III 2014

Гандаринська рада Германовського району " 6 " Вересня місяця 1935 р. № 9

ЗА ПИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

- 1. Прізвище померлого Дудга його ім'я Витан по-батькоці Ганович.
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Гандарини
- 3. Помер(ла) 6 " Вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 55 (скільки повних років мав) П'ятдесят п'ять
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.
- 7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українець
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удовець (а), одужений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про посадою або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Став за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артліа) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо—зазначити їхній саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член кооперу (комуни, с.г. артліа, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

с-господарство
член в/р артліа
с-сп. в/сталин

- 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
- 15. Причина смерті—зазначити докладно: виг
шайного плевриту
- Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Ланцюгська рада Переділового району, 27 " Березня місяця 1935 р. № 10

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

- 1. Прізвище померлого Марассіого його ім'я Марасса по-батькові Андрійова
- 2. Де постійно жив (назва родини та села або міста, вул., буд. №) С. Панорини Переділового р
- 3. Помер(ла) 27 Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 1 (скільки повних років мав) одн.
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося " " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучився тощо " г) вік матері " років.
- 7. Громадянство померлого Українське 8. Національність Українське
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька
- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив в інш., джерел, точно вказ. з яких саме.
- 12. Став за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-коопер. (чл. артілі) чи ін. торговець, помічник у заняттях родини тощо — вказати який саме. Для сільськ. х господарів: односільник чи член колгоспу (комуни, с.т. артілі, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює член ср. артілі
д-ст 2^{го} Райширліга
- 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вказати докладно: Зривисте
запам'ятовується туберкульозом з есарайтеру
- Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

4038

16. Адреса заявника

с. Гачоричи Тернопільського району

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Регистратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Свідчення про смерть видано
24/11/55р *[Signature]*

Яндошівська рада Терещівського району „ 8 “ Квітня місяця 1935 р. № 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого *Ярашівського* його ім'я *Степан* по-батькові *Гвалович*
2. Де постійно жив (школа району та село або міста, вул., буд. №) *с. Яндошим Терещівського р*
3. Помер(ли) „ *8* „ *Квітня* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ — (скільки повних років мав) —

6. Для дітей, що померли, не досявши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ *7* “ *Квітня* міс. 1935 р.
б) якою у матері була пічурла дитини: перша, друга, або *перша* в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо *укупі* г) вік матері *22* років.

7. Громадянство померлого *Українське* 8. Національність *Українець*
9. Подвійний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

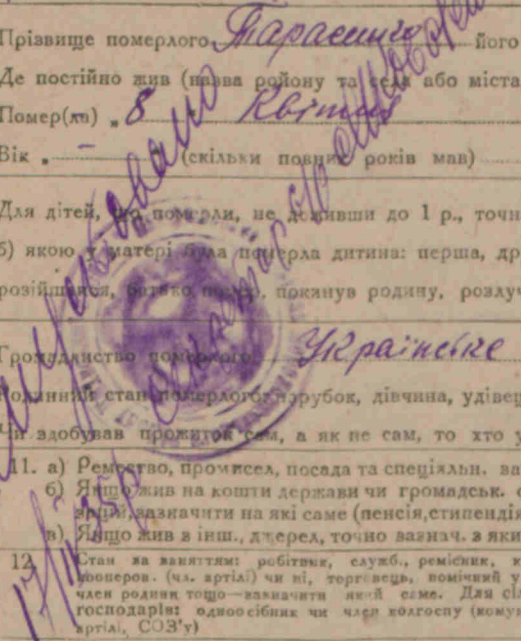
11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив в інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-люберов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо — зазначити якої саме. Для сільськох господарств: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

с. Господарство
член с/р артілі
К.-сп. Степан

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

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

Про померлого або, тих, хто його утримував



4126

16. Адреса заявника	в. Гандриши Тернопольского району
17. Підпис заявника	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар <i>С. М. Коваленко</i> Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.	<i>Свідчення про смерть вдово</i>
	<i>8/IV 35 р</i>

Наказом № 152 рада Перечинського району № 12 "Квітень" місяця 1935 р. № 12

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

- Прізвище померлого Погор його ім'я Голован по-батькові Осиповича
- Де постійно жив (назва родини та села або міста, вул., буд. №) с. Ганноши Перечинського р.
- Помер(ла) " " міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- Вік " " (вільки повних років мав) " "
- Для дітей, що вперше, не доривши до 1 р., точно зазначити: а) народився 10 " Квітень" міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або третья батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо укупі - г) вік матері 29 років.
- Громадянство померлого Українське 8. Національність Українська
- Родивий стан померлого: подрубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) - (підкреслити).
- Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батьків
- а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, то чітко зазнач. з яких саме.
- Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-проперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у вант-челі родині тощо - зазначити який саме. Для сільськ. х господарств: одноосібник чи член колгоспу (комун. сект. артілі, СОЗ'у)
- Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює в с. Ганношарівці
член с.р. артілі
в с.п. Стабіно
- Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) в домі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті - зазначити докладно: Зараження шлунка

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

4276

16. Адреса заявника

с. Жаугрими Теречинського району

17. Підпис заявника

О. П. П. П.

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

П. П. П.

Секретар
Регистратор

М. П. П.

19. Особливі та різкі зазначен.

Скорочено про Северіні будинок
12/IV 35р

Г А К О
Фонд № Р-5634
Опись № 1
Дело № 2095



... трошило, пронумеровано та
підбито _____ 42 _____
(зазначити кількість)
сорок два _____ аркушів.
(всім)
Влас
... (в дільного стану)

