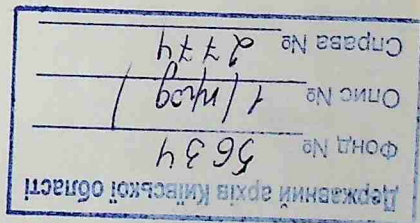


I 9 3 8 рік

1. місто УЗИН
2. с. Бакали
3. с. Блощинці
4. с. Василів
5. с. Дрозди
6. с. Іванівка
7. с. Йосипівка
8. с. Макиївка
9. с. Мала Антонівка
10. с. Михайлівка
11. с. Красне
12. с. Лядвинівка
13. с. Острійки
14. с. Олійникова Слобода
15. с. Потіївка
16. с. Розаліївка
17. с. Сидори
18. с. Сухоліси
19. с. Тарасівка
20. с. Фастівка
21. с. Фесюри
22. с. Храпачі
23. с. Чепеліївка



БІЛОЦЕРКІВСЬКИЙ РАЙОН

назва відділу реєстрації
актів громадянського стану

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО СМЕРТЬ

ЗА 1938 рік.

РОЗПОЧАТО " 01 " січня 1938 рік.
ЗАКІНЧЕНО " 31 " грудня 1938 рік.

ЗАПИС АКТИВ: з № _____ по № _____
КІЛЬКІСТЬ ЛИСТІВ 231



З М І С Т

№ з/п	Найменування населених пунктів	Номера записів з № по №	Відсутні записи	Номера аркушів	Примітка
1.	м.Узин	7-109	1-6,10-16,19,20, 22-25,27-30,33,34, 38,44-47,51-55,61,70- 76,78,90,92-94,96,98- 106,108.	1-44	
2.	с.Бакали	1-12		45-56	
3.	с.Блощинці	7-34	1-6,9-15,17,18,20- 25,27,29,30,31,33.	57-64	
4.	с.Василів	3-20	1-2,5,8-16,18.	65-71	
5.	с.Дрозди	1-46	2-27,29-36,39-45.	72-77	
6.	с.Іванівка	2-29	1,3,4,6,8-11,14- 16,21,23-28.	78-88	
7.	с.Йосипівка	5-29	1-4,6-8,11-15,21-23, 26-28.	89-100	
8.	с.Макіївка	1-23	2-6,8-11,13-17,20,21.	101-106	
9.	с.Мала Антонівка	1-15	2,3,5-7,10,12.	107-114	
10.	с.Михайлівка	6-16	1-5,7-10,12,13.	115-119	

З М І С Т

№ з/п	Найменування населених пунктів	Номера записів з № по №	Відсутні записи	Номера аркушів	Примітка
11.	с.Красне	2-18	1,5-7, 10-12,14.	120-129	
12.	с.Людвинівка	2-18	1,4-6,8,10,12.	130-140	
13.	с.Острійки	2-29	1,3-9,11,13,14,22-26.	141-153	
14.	с.Ол.Слобода	1-14	2,5-10,12.	154-159	
15.	с.Потіївка	24-32	1-23.	160-168	
16.	с.Розаліївка	6-22	1-5,9,11,13,15-17,19, 21.	169-177	
17.	с.Сидори	4-21	1-3,5-9,11-20.	178-180	
18.	с.Сухоліси	1-10	2,5,8.	181-187	
19.	с.Тарасівка	5	1-4.	188	
20.	с.Фастівка	13	1-12.	189	
21.	с.Фесюри	1-16		190-205	
22.	с.Храпачі	1-19		206-224	
23.	с.Чепиліївка	2-12	1,3-4,8,10.	225-231	

Узлинське
міське Бюро ЗАГС

1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Улин, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

внше	федер		
я	3	По батькові	Івановка
мать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік). 24/5 - 1938 року.		
7	Вік (минуло років). Якщо померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938 року		
8	Чи мав померлий свої власні засоби існування чи жив на кошти іншої особи. Так, ці (підкреслити)		
9	Завдання (спеціальність, посада, ремесло) с/господарств		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-й колгоспівця		

136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Узин</u> Район <u>Узинський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Півроку</u>
12	Причина смерті	<u>Вості тифозної</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Узинської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Греган С. Узин</u>
16	Підпис заявника	<u>Греган</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ситник ДАВОВА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

57
2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ус			
2	Ім'я	Ратка	3	По батькові	Петірович
4	Стать	чол	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10.11.1937			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року...			3 - 8 числа - місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Легієвник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Узник с.п. - Закарпат			

13

1

УЗІНЬСЬКА
25/11 1938
№
в. Укр. Каз. обл.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Узин Район Узинський
область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Влітку.

12 Причина смерті

Роклюг.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Докази Узинського р.ч.у

14 Особливі повначки

15 Прізвище і адрес заявника

Ус с Узин

16 Підпис заявника

Ус



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Литвин* СЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Миродя		
2	Ім'я	3	По батькові	Посипован
4	Стать	5	Національність	Українське
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 / 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	1 д. 11 м. 28 р. 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)	Магазинець		
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д).	Узвіт Р. П. М. Войкова.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Узинське
Регістральне Бюро ЗАГС

2/II 1938 р.

№

м. Узин, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Калесяко			
2	Ім'я	Васодимир	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/II - 1938 року			
7	Вік (минуло років)	(для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937 року)			
8	Чи мав померлий свої власні гроші, існування чи жив на коштів іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Актинь с/хоспідарств, Роботи			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р. б. ім. Володарова			

436

... атримо о...
... йнванс... Ж.
... біоне...
... оми мед...
... мннрпем-сво...
... смерті:

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u>	... смерті: <u>338</u> <u>337</u> <u>336</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Юліанов</u>	<u>338</u> <u>337</u> <u>336</u>
12	Причина смерті	<u>Важке захворювання на легені</u>	<u>338</u> <u>337</u> <u>336</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Актарське свідоцтво про смерть</u>	<u>338</u> <u>337</u> <u>336</u>
14	Особливі позначки		<u>338</u> <u>337</u> <u>336</u>
15	Прізвище і адрес зв'язника	<u>Каленко</u> <u>с. Узин</u>	<u>338</u> <u>337</u> <u>336</u>
16	Підпис зв'язника	<u>Каленко</u>	<u>338</u> <u>337</u> <u>336</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Каленко ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Узинське
Районне Бюро ЗАГС

1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

в. Узня, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Маогенко			
2	Ім'я	Олга	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/II - 1938 року			
7	Вік (минуло років)	4 літ. дівч. що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилась... 12 числа III місяця року 1937 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, і т. д.)	Трактористка			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Узинська міськ.			

576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Звин	Район область	Зиньковський Київська АСРР
11	Стільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців			
12	Причина смерті	Не встановлено.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Старості свідчення про смерть.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес свідка Ім'я Підпис свідка	Марченко	с. Чзин	С. Гринь	



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Витт* ДІЛОВОД

ИНСЕНЕ

Бюро ЗАГС

1938

№

м. Узин, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Бовгун

Ім'я	Ольга	3	По батькові	Олександрівна
Стать	жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	11 Марта 1938 року			
Вік (минуло років)	Вона померла до 5 років, зазначити додатково: коли народилася... числа 16 місяця 1932 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на гошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, і смисло)	Рядовий колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ колгоспознавец.			

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Узин

Район
область

Узинський
Кіровоградська

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 місяців.

12

Причина смерті

Корона

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідки Узинської лікарні

14

Особливі позначки

15

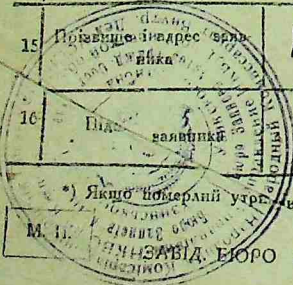
Прізвище і адрес родича

Бовкун е-Узин Узинського р-ону

16

Підпис

Ойон



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ШЕВЧЕНКО ДІЛСВОД

7 51

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище		Полещук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайлів		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 лютого 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____ року	
			20 1
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розник	
		1	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д).	Узник НКВД	

857

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Доминко		
2	Ім'я	3	По батькові	Данилович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15/11-1938 року		
7	Вік (минуло років).	Якщо померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року—1938		5 числа 12 місяця 08
8	Чи мав померлий свої власні гроші на існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-15 Комсомольськ.		

826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Узник Район область	Узник Район Кеївська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарів		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Вонченко с. Узник		
16	Підпис заявника	Донченко Ганна		

Ч. | Ж.
отріє
ресаніа

ата смерті:
723

ль 46

ло 15

Вік:
внилося
4 роки

ля дітей

5 років

та народж

лік

м-ць

число

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ШЕРМІТЬ ЛІДОВОД

Шермич

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Мелан</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Зюбелевич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 II - 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа <i>12</i> місяця <i>3</i> року <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кочмар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Узліт Рокитня</i>		

X5

1

926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> селище	Район <u>Узинський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>ввічно</u>	
12	Причина смерті	<u>Запам'яту, вельно</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сиривки про смерть узинської л-рні.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Місак л-Узин</u>	
16	Підпис заявника	<u>НІМАК</u>	

смерті:
18-38

ОДЖ
724
776
780
782
784

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Місак ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3835

7 люст 38г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Цыганок		
2	Ім'я	3	По батькові	Павлович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число місяць, рік)	4/2 - 1938 г.		
7	Вік (минуло років)	Якщо померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ ?		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова калкозвнича		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	РЗ Кам'янолуць.		

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Узин</i> селище	Район <i>Узинський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>5</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Неизвестно</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки Узинской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко с Узин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>		

був

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Шинькин* ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Семилівський		
2	Ім'я	3	По батькові	Модасович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4-ї - 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Літ днів, годин, хвилин до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1938 р.		
8	Чи мав потерпілий свої власні документи чи знав на пам'ять іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Корпонарботчик		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Узник сах-завед.		

12/57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3837

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Про померлого, або т
хто його утримує

1	Прізвище	Шембергто		
1	Ім'я	3	По батькові	Герасимовна
1	15. стб	5	Національність	Українська
1	16. час смерті (число, місяць, рік)	4/17-1938 года		
1	Рік (минуло років)	Для осіб до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 1938		
8	Чи мав померлий свої власні гроші чи інше майно чи на користь іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Узинська МТЕ.		

X3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинський</u> селище <u>Келесний</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяця</u>
12	Причина смерті	<u>острий гайморит мозка в кассет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка о смерті Узинської Більниці</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шелдерко е-Узин</u>
16	Підпис заявника	<u>Шелдерко</u>

12/6

Ж.
трібе
сест
мєр
смерт

ось
ів.
й
жів
родж.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шелдерко ДІЛОВОД

Яки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 470³⁹

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Головасюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Головасюк
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13/12-1938 року		
7	Вік (минуло років).	для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1933... Х4		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	столовар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Узид сак-завод.		

1376

ІМЕНА ЖИВІХ
ІМЕНА ПОВІСНИХ
ІМЕНА ПОМЕРЛИХ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Зиньківський</u> селище область <u>Київська</u> А С Р Р
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Коплює запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки Узинської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Новоселянський с. Узин</u>
16	Підпис заявника	<u>Новоселянський</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шелестини ДІЛОВОД

Якн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41/42

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

7	Прізвище	Траценко		
8	Ім'я	3	По батькові	Афанасевич
9	Вік	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1938 р.		
	Вік (минуло років)	Там де померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 6 числа VII місяця року 1937.		
6	Чи мав померлий свої власні документи, чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, іємесло)	фрейдшер		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Узин Болшеца		

146

Ж. не
П. не
С. не
О. не

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> селище	Район <u>Зиньківський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульозне запалення мозкових оболонок</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Узин. 11-1</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Триценко с. Узин</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44/43

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Слименко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Олександр Раїсевич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27/10. 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Вік дит. до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>vii</i> місяця року <i>1937?</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зав. Райторгзагду</i>		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Узвик Райторгзагду</i>		

3

1576

Ж.
не

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Винницький</u> селище <u>АСРР</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Корона, запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна Винницька лікарня</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семішевський с. Узин</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 [Signature] ДІЛОВОД

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

49

УЗИНСЬКЕ

Районне Бюро ЗАГС

13 тисня 138 р

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

48

м. Узин, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Щенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Богдановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 грудня 1938 р		
7	Вік (кількість років).	померла до 5 років, вказати додатково: коли народилася 5 числа III місяця року 1938 р.		
8	Чи став померлий свої заходи до вжиття чи загиб на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горькоробочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	Узтинскі Бродосп.		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ
 Районне Бюро ЗАГС
 м. Узин, Київ. обл.

12

1

166

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узятинський</u> Край <u>РСР</u> селище <u>Узин</u> область <u>Узятинський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 неділях
12	Причина смерті	втр. зострого катеро мозку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес закладу	<u>Узт</u> <u>Гуценко Александра Митовна</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуценко</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

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

50

Узинське

Районне Бюро ЗАГС

1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

44

г. Узин, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кривченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Міна Іоаннісовна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 травня 1938 р.		
7	Вік (включно років).	4 літ 4 міс, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої застави то існування чи мав на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Котельниця		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Узин сая-завод.		

ІНСТРУКЦІЯ
 ЗАГС
 Київська обл.

Х6

1

1936

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Узтм Район Узтмен Край
селище Пилівка Область АСРР

Ж. Ж.
потрібне
кредити
історич
історич
історич

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

6 місяців

1936
21

12 Причина смерті

Дістемія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

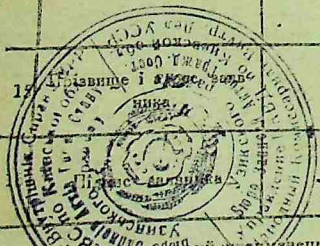
Пред'явлено лікарське свідоцтво

Від
звнилося
років
я дітей
років
народж

14 Особливі позначки

15 Додаткові зауваження

Узтм
Кров'яно-ротна вагана
Ревія



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

М. П.

ДЕРЖ. БЮРО ЗАГС

Литвин

ДИЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ковтун		
2	Ім'я	3	По батькові	Савтєв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа XII місяця року 1937.		
8	Чи був померлий сум'ясований до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий п. в. в.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. Комсомольськ.		

Узницьке
Районне управління
7 липня 8.
В. Умань, Київ. обл.

18

56

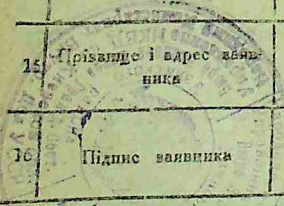
28 XII 1937

5

1896

Ж.
не
фти
М-ОНОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Узят</i> селище	Район <i>Узят</i> область <i>Вніска</i>	Краї
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Ковтших</i>	<i>Товстоло</i>	<i>Костіс</i>
16	Підпис ваявника	<i>Ковтших</i>		



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. М. М. М. М.

ДІЛОВОД

В. Г. С. М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Узинське
Районне Бюро ЗАГС

10 лютого 1938 р.

№ _____

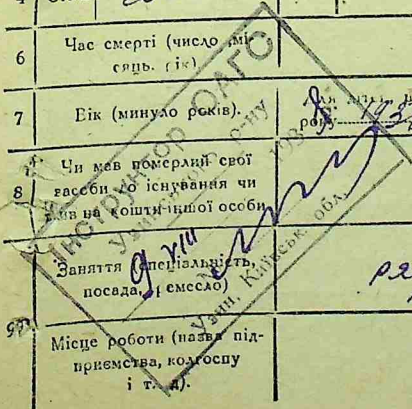
м. Узин, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Риши			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Уладович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Діти, 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	Завяття (спеціальність, посада, і т. д.)	Рядова колгоспниця			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в н. колгоспі			



19

X5

5

1926

Ж.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятку мозковик оболонки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки Узин лікарів</u>
14	Особливі повначки	
15	Прізвище і адрес вальника	<u>Книш с. Узин</u>
16	Підпис заявника	<u>Книш</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Штат ЧЛЕНОВИД

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Узинське
Районне Бюро ЗАГС

9 VII 1938 р.

№ _____

м. Узин, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Осадчий		
2	Ім'я	3	По батькові	Томашович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число місяць рік)	1 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	... років, що померла до 5 років, вказати додатково: коли народилася ... числа ... місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої власні до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заявлять (фронтальність, посада, місце)	Рядовий К. К.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	К. П. Новий шлях.		

2076

Ж.
не
ст

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Узин</i> Район <i>Узинський</i> селище <i>Кітарева</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>запалення легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Узинського лікарств</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище померлого	<i>Осадчий</i> о- <i>Узин</i>
16	Підпис заявника	<i>Григор'єв</i>

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

М. П.



Литвин ДІЛОВОД

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Узинське

Радянське Бюро ЗАГС
17 III 1938 р.

12. С
I №
Б. Узин, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Про померлого, вік якого, хто його утримує

Прізвище	Розак		
Ім'я	Віктор	3	По батькові Арсенович
Стать	Чол.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	Виб. 1938 року		
Вік (минуло років)	4 роки, 4 місяці		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, (смерть))	Варжорбача		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Узин Месваробінпверт.		



XI

1

2176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Узинський район Київська область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Вір запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Осоchenko c. Узин		
16	Підпис заявника	Осоchenko		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Литвин

ДІЛОВОД

ГРОМАДСЬКИЙ
РЕЄСТРАЦІЙНИЙ
СЕРВІС

сервіс
13
аль
сь
пр
ОДЖ.
139

2296

Ж. 1919
МРС

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто село	Узин	Район	Узинський	Край	Київський	область	Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців							
12	Причина смерті	Замикання респіраторної комірки							
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка доктора Шкарз							
14	Особливі позначки								
15	Прізвище і адрес заявника	Бесараб с. Узин							
16	Підпис заявника	Бесараб							

1919
18
11
19
1919
18



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

М. П. ЗАВІД-БЮРО ЗАГС Шкарз ДІЛОВОД

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Майнущенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Модосавиц
3	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 жовт. 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Як довго померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ року _____ число _____ місяця 1938 ?		
8	Чи мав померлий свої газети до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. Фертосмадан		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Узінт. б.-в. радості		

2376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинський</u> селище <u>Київська</u> <small>Київська</small> <u>Київська</u> <small>Київська</small>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>всієї</u>
12	Причина смерті	<u>Отвар</u> <u>Могилка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Узинської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матюшечко</u> <u>с. Узин</u>
16	Підпис заявника	<u>Матюшечко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГОС. МАСВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Осипенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Володимирович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Грудень 1938.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 1 числа VII місяця року 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кордоч		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Узин к-п. Із перт сел.		

Узинське
Районне Бюро ЗАГС
№ 193
м. Узин, Київ обл.

51

24

IV

1

2476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узменський Район</u> селище <u>Киевська</u> область	Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>39 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>не докошено</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт 24 Свидетельств</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С-Узми. Смильов Володимир Лукович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Власов. Кацубов</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П. М. П. М. П.
ПІДПИС

МІСЦЕВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

УВАНСЬКЕ

Районне Бюро ЗАГС

19/III 1938

№

м. Ува, Київ. обл.

1	Прізвище	Ртеєв			
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові	Иванович
4	Стать	чол	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/III 1938			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... 8 числа..... 1938.			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Без роботи.			

25

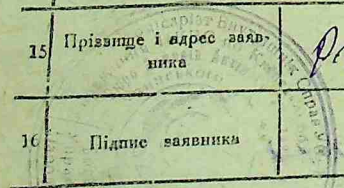
51

14

ІНСТРУКЦІЯ
 ЗА
 ПОВЕДІННЯ
 РАЙОННОГО
 БЮРО
 ЗАГС
 ПІСЛЯ
 СМЕРТІ

2570

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сужин</i> Район <i>Сужинський</i> край селище <i>Кієвське</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Коклюш тогочасний</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Смерт. було в 10 днів 10/11/27</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Романова Ів. Ан. Сужин.</i>
16	Підпис заявника	<i>Романова</i>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Митин* ДІЛОВОД

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 жовтня

8

51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шандуренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Максимовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	/ як дитина, що померла до 5 років, вказати додатково: коли народилася..... числа..... місяця..... року..... I-1938		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ві (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник п. ву. Н. Шандуренко • Узмань		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі Н. Шандуренко • Узмань.		

X7

266

Р. 01
131
1111

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узин</u> Край <u>Усєр плевоси</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Осє місяць.</u>
12	Причина смерті	<u>Рокля.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське в судителство ось доки за</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шандраєко Максим Немодреєв</u> <u>с Узин.</u>
16	Підпис заявника	<u>Шандрає</u>

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

БЮРО ЗАГС

ДІАГНОЗ Шандрає

27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Узинське
Районне Бюро ЗАГС

31 VIII 1938 р.

№ _____

м. Узин, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ковальчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Іван Трохимович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1920 авустина 1938 2290		
7	Вік (минуло років).	Так, ні (підкреслити)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Трохторист		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Узин. літ.		

2876

Ж.
Ві.
ІТІ
2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин.</u> Район <u>Узинський</u> селище <u>Киевськ</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 - місяць
12	Причина смерті	понос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не надано свід. з'яго
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ковальчук Дмитро Сев. С узина
16	Підпис заявника	Ковч -

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шушун ДІЛОВОД

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Плохнамає			
2	Ім'я	Говар	3	По батькові	Володимировна
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 августв 1938 года			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1-1938			
8	Чи дав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова конюшня			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.з. 176 партія 9559.			

УЗНИСЬКО
 ЗАПИС
 № 51
 м. Узин, Київ. обл.

Київська обл.
 Узинський район

АХ

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>УЗІН</u> селище	Район <u>УЗІН</u> область	Край <u>УдАР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>0 11 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Корона, понос, запалення легень,</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Бюльлетень свідоцтва</u>		
14	Особливі позначки	<u>Вид. свідоцтва о смерті.</u>		
15	Прізвище і адрес зв'язника	<u>Симона Кайерши Дмитровна</u>		
16	Підпис зв'язника	<u>Личел</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

Й
В
ЮДЖ.

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ликолоенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анастасий		Бобовиш.
4	Стать	5	Національність
	Муж		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 листопада 1938 року	
7	Вік (минуло років)	рік дитинства померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяці року... 1938 10 90	
8	Чи мав померлий свої власні гроші чи пенсію чи чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Веркобобогит	
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	УЗСМ ОДЗ ВРОВА	

2926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вини</u> Район <u>Вини</u> <u>Укр</u> селище <u>Киевской</u> область <u>Дніпро</u> АСРР	Ж. річне випи
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Сем місяців</u>	смерті: <u>38</u> <u>Крес</u> <u>38</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення кишок</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Затверджені кишок</u> <u>внутрішнє виділення фиб</u> <u>18/IX 38</u>	б з. ж
14	Особливі позначки		ДЖ.
15	Прізвище і адрес ваятника	<u>Лисенко по Шевченка вул</u>	
16	Підпис заявника	<u>Лисенко</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шуруп

ДІАБОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

30
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Самодової		
2	Ім'я	3	По батькові	Самодов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число місяць рік)	20/IX 1938 2090		
7	Вік (минуло років)	Якщо дитина померла до 5 років, вказати додатково: коли народилася 1 числа 1 місяця року 1938 2090		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Зав'язтя (сперіданість, посада, ремесло)	Восницького Районий Зем. 3		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Рай. Зем. о. з. м.		

396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>дві з половиною місяці.</u>
12	Причина смерті	<u>Високотемний організм токсичної дії.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська Співвід н. от 25/12/78.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Радионко Іван Сергійович с.в. с. Узин</u>
16	Підпис заявника	<u>Радионов</u>

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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС Мороз

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану ³¹

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Грiввище		Роцюба	
2	Ім'я <i>Оуба</i>	3	Пр батькові <i>Оуба Оубовна</i>
4	Стать <i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 серпня 1938 года</i>	
7	Вік (минуло років).	/ для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>10</i> місяця року <i>1938 года</i>	
8	Чи хав померлий свої сили до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робота к-зу</i>	
1	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з. Рошешовець</i>	

3126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Узин</i> Район <i>Узинський</i> Уезд <i>Узинський</i> селище <i>Юрівської</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>0 м 12 днів</i>
12	Причина смерті	<i>воспаление лёгочной ткани</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство от 29/11</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рощина Федот Максимович Узин</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАРС

ДІЛОВОД

Ж.
ліне
літи
смерті:
ей
сків
родж.
228

Узінське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

32

Інструктор ЗАГС
Узінського району
4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Моповит		
2	Ім'я	3	По батькові	Щошесна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	третього маі 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей до повзран до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа 1917 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Узін сав-завод.		

3296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинський</u> селище <u>Київської обл.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два місяці</u>
12	Причина смерті	<u>наст. ф. матері</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебная повелка от 3/IV 1938</u>
14	Особливі позначки	<u>Срок реєстрації прописки по прагмат. т.ч. не бачив коли забрався так как отъез. бачи на Курортнах - за омих за в'язкою</u>
	Прізвище і адрес зв'язника	<u>Половиз мурей @ Узин</u>
	Підпис зв'язника	<u>Половиз</u>

КОДЕКС
 МОДЕЛ
 КОДЕКС
 УМІН
 МІН
 ВИТІМ

Ж. не потрібне закр.

2. Дата смерті
 рік
 м-ць
 число

3. Вік:
 роки
 місяці
 роки
 народж.
 1938
 15

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. М. М. М. ДІАСВОД

33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Хзинське
Регістрне Бюро ЗАГС

ІНСТРУКТОР ЗАГС
 Хзинська р-ну
 Хзинь, Київ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 02

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Розорез		
2	Ім'я	3	По батькові	Сригоровар
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ч отмор 1938г.		
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	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Дворецький на міст ф. 1		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Міст ф. пр. Чинь селище сотрже		

3376

атримо
Франк
СМС
МЭР
ЕМ-ОЛ
ТА СМЕРТІ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинський</u> <u>Укр</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 м. 8 дб.
12	Причина смерті	Запалення кишків
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врач об. свідченням осіб 5/1
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес зв'язника	Джурка Василь з Узин.
16	Підпис зв'язника	Джурка

ік:
лосі
оків.
тей
ав
дж.

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

М. П.

ЗАВІД. ЕЮРО ЗАГС М. Джурка — ДІЛОВОД

Узінське

Міське Бюро ЗАГС

1938

№

м. Узін, Кн. №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Роваченко			
2	Ім'я	Мван	3	По батькові	Яковлевич.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	/ Як дитина, що пережила до 5 років, вказати додатково: коли народився... року 1938... числа 5... місяці 7			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий комозний			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Р-3 м. Н. Шель с. Узін.			

3476

Р. 01
Українська
Республіка
Міністерство
Здоров'я
України

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинського</u> Край <u>ДПР</u> селище <u>Киевское</u> область <u>АСРР</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>п'ять місяців.</u>
12 Причина смерті	<u>запачення плеврів.</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врач. @ видієйниство сиб 2/2 387.</u>
14 Особливі позначки	<u>к</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Коваченко І. Г.</u> @ <u>Узин.</u>
16 Підпис заявника	<u>Коваченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО

І. Коваченко

ДІЛОВОД

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Під померлого
всього
днів

Прізвище	Мазурка		
Вік	3	Пр батькові	Володимирович
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1937.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 12-1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний бухгалтер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Узін Стіжкоршотманів вулиці		

Узінський
 Інше бюро ЗАГСО
 № 107
 Узін, Київ
 ІНСТІТУТ ЦУНХУ
 М/В
 1937

1

3556

73 47420

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинського</u> селище <u>Киевської</u> область <u>Укр</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ю м.ч.ч.</u>
12	Причина смерті	<u>Помор</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное @ водоемьство от 28/IX 3</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Новоселов Едросим</u>
16	Підпис заявника	<u>Лазука</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. Хрущ

ДІЛОВОД

36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

17. Чи Бюро ЗАГС
літ...
до 1938
б) на
12. Особ
Кім

ІНСТРУМЕНТ ОНГО
У ВІСНОВАНІ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
4/2-10/2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Про померлого, або того, хто його утратив

Прізвище	Стеблевский		
Ім'я	3	По батькові	Макарови
Тать	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік)	25 1938		
Вік (минуло років)	1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рокоток		
Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	К-3 Кошевошеч @ Узм.		

2 числа 11 місяця

1

34

Узинське

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Районне Бюро ЗоборСОГО

Відділ Актів Громадянського Стану

157 Інструмент
№ 115
Узін. Київ. обл.
Узін. Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Березниченко			
2	Ім'я	Ілля	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	м.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 1-11-1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, і місце)	Родюв			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Цюкуринбура Узинської Р-ли			

1

Ж.
річне
літн

376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинський</u> селище <u>Дубовий</u> область <u>АСРР</u> <u>УА</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8. м. ч.т.в.</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'яту Регенит.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть.	<u>Врачебное свидетельство от №/х 38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Середнотенко Андрій о Узин</u>
16	Підпис заявника	<u>Бредитово</u>

смерті:
9.8.87
15/8 188



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Узин

ДІЛОВОД

Узинське
Регіональне Бюро ЗАГО
1938 р.
м. Узин, Київ. обл.

ІНСТРУКТОР
ЗАГО
Узин, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Савченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кухарка		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Узин Олександрівна Савченко		

3896/

Ж. бне шти
П
КОМ
С

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узин</u> Район <u>Узинський</u> селище <u>Київської</u> область <u>АСРР</u> <u>УЗІН</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Семі місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Гостре шлункове захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство об умерении</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Совтенко Орлової с. Узин.</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

2/2

Сь
І,
ли
р.
ж.

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

[Підпис]

ДІЛОВОД

37

РАЙОННЕ БЮРО СЛІДЧО
 м. Ужгород, Київська обл.

ИНСТРУКТОР ОЛГО
 ЧИЖИЧЕНКО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бідлія Актів Громадянської Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий примірник)

Для ЦУРХУ

1	Прізвище	Мякушова		
2	Ім'я	3	По батькові	Терешківна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938-1939.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
9	Заявля (спеціальність, посада, ієменство)	Охорона		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Узвм. зах. заг.		

39

89

15 числа V

3

Ч. Ж.
непотрібне
іскресити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Узень</i> Район <i>Узенький</i> селище <i>Днівської</i> область <i>Узень</i> АСРР
11	Стільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Вонамента кінки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врач. Свідченням від 13/8</i>
14	Особливі позначки	
15	Прозвище і адрес заявника	<i>Александр Терпиловський @ Узень.</i>
16	Підпис заявника	<i>Мирон</i>

Дата смерті: *1938*
Місяць: *Відомий*
Дні: *13/8*
Вік: *5 р.*
Виникло: *Врач. Свідченням*
Дітей: *померли*
Пародж: *дш. 5 р.*

Дата про
родж.

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

М. П. ЗАВІДНИКО ЗАГС

ДІЛОВОД *Шуру*

40

Узінське
Районне бюро ЗАГС
№ 12
1938
Узін, Київ обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Майборода		
2	Ім'я	3	По батькові	Отанович.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	24 роки		
8	Чи мав померлий свої записи до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Завлятя (спеціальність, посада, ремесло)	шофер		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Воскреснів Узін.		

1

XB

498

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узсм</u> селище <u>Хиволод</u>	Район <u>Узменський</u> область <u>Узср</u>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>Запалення кишок.</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вуагет. Обв'язати себе</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жайворонок Федор. Сузми</u>			
16	Підпис заявника	<u>Жайворонок</u>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сузми

ДІЛОВОД

198

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

13	Ім'я	Васильченко	
14*	Вік	3	По батькові Кошовий
15	Стать	5	Національність Українець
16	Час смерті (число, місяць, рік).	11 лютого 1938 року	
17	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937.	
18	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
19*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Войськовий	
20*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Узень Р. П. Меланд	

4306

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узниця</u> Район <u>Узницький</u> селище <u>Киевське</u> область <u>Узницька</u> АСРР <u>Уз</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Забачена легеня</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врач. свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Обиженко Ольга @ Узниця</u>
16	Підпис заявника	<u>Ольга</u>

смерті:

939
Забачена
1/1/19

в
ів.
і,
и
р.
т.

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

М. П.

ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

Шуф

ДІЛОВОД

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Узниківне

Бюро ЗАГС

1938 р.

№

м. Узин, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1.	Прізвище	+ Персун		
2.	Ім'я	3.	Ім'я батькові	Кармивка
4.	Стать	5.	Національність	Українська
6.	Час смерті (година, місяць, день)	20/ Волody 1938 года		
7.	Вік (минуло років).	1/ Як дитя, що померла до 5 років, вказати додатково: коли народилася _____ 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)	Родовод 10-48		
9.	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Узин Я. П. Дітячків		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зим</u> Район <u>Зим</u> Край <u>Урал</u> селище <u>Днево</u> область <u>Урал</u> АСРР	Ідентифікаційний номер
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 М-чів</u>	
12	Причина смерті	<u>остре шлункове захворювання</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ферчук А. М. А. Ч. Урал</u>	
16	Підпис заявника	<u>Ферчук</u>	

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

М. П.

ЗАВИД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мороз		
2	Ім'я	3	По батькові	Александр Федорович
4	Стать	5	Національність	М Чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 лютий 1938 року		
7	Вік (випуод років)	Як дитина, що померла до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938		
8	Чи мав померлий спадщину (власність до існування чи жив на кошти інших осіб)	Так, ні (вказати)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова праця		
9 ^a	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Узинського (випл. мороз)		

4376

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Муши.</i> селище <i>Мушевскан.</i>	Район <i>Мушевскан.</i> область <i>АСРР</i>	<i>у.е.с.р.</i>
----	---------------------------------	--	--	-----------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 1/2 місяця.</i>		
----	---	----------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка боліниці, 12/11 - 382.</i>		
----	--	---------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і ім'я зазначених	<i>Гастюва Меланія, с. Муши,</i>		
----	----------------------------	----------------------------------	--	--

16	Підпис зазначених	<i>Ластівка</i>		
----	-------------------	-----------------	--	--

*) Якщо потерпий утриманець, то об'єднаний заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. *Муши*
ОБЛАСТЬ БУКОВО-КАРПАТСКА

ЛАСВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

„ 14 „ числа Декабря . м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Омельченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Стасович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті	„ 14 „ числа Декабря місяця 1938р.		
7	Рік	Минуло _____ років	Рік народження „ 14 „ числа листопада місяця 1937р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	(підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кочмарь		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Фун. св-завед.		

4496

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужм.</u> Район <u>Ужмерський</u> селище <u>Ганівський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1 1/2.</u>
13	Причина смерті	<u>Западець печенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>лікарське свідчення мат'єво.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Омельченко Мат'єво. с. Ганів.</u>
17	Підпис заявника	<u>Омельченко</u>

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються шифром 816, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. до. ЗАГС Діловод Ужмерський

У С Р Р
БАКАЛЬСЬКА
СИЛЬРАДА
Білоцерківського району
Київської області

45 228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

2 березня 1988

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

№ 33
с. ~~Білоцерківський~~

м-ця 193 8 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обавенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Василь
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 ^{го} лютого 1988 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Нового роки 1987 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)	Обатський землеробів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Обатський к-п «Котовського»			

4576

Місце, де постійно жив померлий

Місто Обакиш
селище

Район Білоцерківський
область Київська

Країна
АСРР

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 місяців

Причина смерті

Дистерія

Пред'явлені лікарські документи про смерть

не пред'явлено.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Бабенко Василь с. Обакиш Білоцерківської р-ну

Прізвище заявника

Бабенко свідки { 1. Любаша
2. Гайдаєнко

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

Завід. бюро ЗАГС

Таму

Діловод

Городиш



У С Р Р
БАКАЛЬСЬКА
СІЛЬ РАДА
 Білоцерківського району
 Київської області

46 229

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

9/III - 1938
 № 33.

..... м.ця 193 р. (перший примірник) *11*

1	Прізвище	<i>Портянко</i>			
2	Ім'я	<i>Дмитро</i>	3	По батькові	<i>Євген</i>
4	Стать	<i>гол.</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2^{го} Березня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>Вересня</i> роки <i>1937 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>батьки хлібороби</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Бакаль к-п "Котовського"</i>			

4696

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бакаши</u> Район <u>Білоцерківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u>
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
Причина смерті	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлені</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Горюхін с. Бакаши Білоцерківського р-ну</u>
Підпис заявника	<u>Горюхін</u> свідки <u>Г. Касан, П. Мелько</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Таня Діловод Пороченко

47-230

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

5 числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сайгаєнко			
2	Ім'я	Віра	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 25 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібодобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Бакал Білоцерківський р-н к-п Мотос			

4776

Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Білоцерків</i>	Район область <i>Білоцерківська</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 р.</i>		
2 Причина смерті	<i>третьої стадії туберкульозу.</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Бабенко Василь о. Білоцерківський район</i>		
16 Підпис заявника	<i>Бабенко.</i> свідок } <i>Григор</i> <i>Кален</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод

Григор

БАКАЛЬСЬКА СІЛЬ РАДА

Вищечинського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

14/IV - 1986

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 33

" ~~01~~ м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Портянко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Андрієв
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 березня 1986 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>29 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Бакач к-п "Котлахово"			

4826

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бакачів</u> селище	Район область	<u>Білоцерківський</u> <u>Київська</u>	Край АГРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 років			
2 Причина смерті	3 ^й етап туберкульозу.			
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлені			
14 Особливі позначки				
15 Прізвище і адрес заявника	Портянна Мотря с. Бакачів Б.Ц. р-ну.			
16 Підпис заявника	Портянна } Свідки { 1. Качан 2. Заїдрамо.			



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Морозів

49232

У С Р Р
ВАКАЛЬСЬКА
СІЛЬРАДА
Білоцерківського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

4 квітня 1938

№ 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

... числа ... м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жаган			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванів
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	с. Обакани Білоцерківського району к-п «Котовського»			

4976

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бакаши</u> Район <u>Білоцерківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2.5</u>
Причина смерті	<u>понос</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>непред'явлені.</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Кочан Іван Д. с. Бакаши Б-Ц. р-ну.</u>
заявника	<u>Кочан</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Ташу

Діловод

Кочан

БАКАЛЬСЬКА
СІЛЬРАДА

Владерківського р-ну
Київської області

22 Листопада 1938 р.

№ 33.

с. Бакалів
числа

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1	Прізвище	Тетelman			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Калеників
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____ 47 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)	Геміборго			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Бакальський колгосп ім. Котлявського			

У 50233

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бакал</u> селище	Район <u>Б-Черківський</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 рок.		
2 Причина смерті	туберкульоз		
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлено місцевим лікарем Сімлюк		
14 Особливі позначки	номер в Свіі Бакал та в своїй сім'ї		
15 Прізвище і адрес заявника	Тетяна Огарка село Бакал Б-Черківський р-н		
6 Підпис заявника	Тетяна Огарка неграмотна, а за неї це робить її чоловік росичевий Яким Огарка		

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

Завід. бюро ЗАГС

Тетяна Огарка Бакал



У С Р Р
**БАКАЛЬСЬКА
 СІЛЬРАДА**

Білоцерківського р-ну
 Київської області

25 Листопада 1938 р.

№ 33

с. Бакалі
 числа _____ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1	Прізвище	<i>Гришук</i>			
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Іванів</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>VII</i> місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>новонародженець</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

51 234

57/6

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бакани</i>	Район <i>С-цурківський</i> область <i>Київська</i>	Край ACPP
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два тижні</i>		
Причина смерті	<i>Не урегульовано</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
Особливі позначки	<i>Померло в селі Бакани в д.р. Баканив.</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Тришуків Іван. Село Бакани С-цурківського району</i>		
Підпис заявника	<i>Тришук</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Іван Семенович Радан*

БАКАЛЬСЬКА
СИЛЬРАДА

Білоцерківського р-ну
Київської області

22/VIII 1938 р.

№ 33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

с. Бакаль м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тайдоєнко			
2	Ім'я	Тригор	3	По батькові	Володимирів
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4/II числа _____ місяці роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	Як дитина.
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Не мовля			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Бакаши</u> Район <u>Б-царківський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 1/2 міс.</u>	
2 Причина смерті	<u>Змолення Серця</u>	
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлено</u>	
14 Особливі позначки	<u>Померло в селі Бакаши в батьків</u>	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Гайдаєвич селі Бакаши Б-царк. району</u>	

16 Прізвище заявника Гайдаєвич Варшаво Овертало

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гайдаєвич Діловод Кашин



БАКАЛЬСЬКА
ОІЛЬРАДА

Влоцерківського р-ну
Київської області

16/16 1938 р.

№ 33

с. Бучин

м-ця 193 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1	Прізвище	Гриценко			
2	Ім'я	Архим	3	По батькові	Матвіїв
4	Стать	чолов.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяць роки 6,5 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліболюб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бакальський К-п.			

53 236

5376

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бокани</i>	Район область <i>Б-церківський Київська</i>	Край ACPP
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>		
Причина смерті	<i>Склероз судів голви і спинного мозку</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря про смерть від 10/1738р.</i>		
Особливі позначки	<i>помер в лікарні м. Б-церква</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Трищак Іван Симо Бокани.</i>		
Підпис заявника	<i>Ів. Трищак</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Трищак Сергій Іванович
Діловод

У С Р Р
**БАКАЛЬСЬКА
 СІЛЬ РАДА**

Білоцерківського р-ну
 Київської області

26/IX 1938 р.

№ 33

54 237
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

с. Бакади
 числа

м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевченко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>Мол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 вересня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>31</i> числа <i>VIII</i> місяця роки <i>1938 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Немає.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

5/10/16

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

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 днів.</i>
---	-----------------

Причина смерті	<i>Невідомо</i>
----------------	-----------------

Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлено</i>
--	-----------------------

Особливі позначки	
-------------------	--

Прізвище і адрес заявника	<i>Шаченко Петро В. С. Баками Б-церківський р-он</i>
---------------------------	--

Підпис заявника	<i>Шаченко Петро</i>
-----------------	----------------------

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

Завід. бюро ЗАГС *Тамар Сидорівна Кошар*



У С Р Р
БАКАЛЬСЬКА
СІЛЬРАДА
Білоцерківського р-ну
Київської області

55 238
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26/ХІ 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

№ 33

с. Бобрик

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сабешко			
2	Ім'я	Юхимро	3	По батькові	Василь
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа ХІ місяця роки 1934 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)	не працює.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

5576

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Б-церківський Київсько-	Край АГРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки 1 міс 18 днів			
Причина смерті	Візу гару відмового в хаті			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлено			
Особливі позначки				
Прізвище і адрес заявника	Сибенко Василь сел Бакаши Б-церк. р-он			
Підпис заявника	Сибенко. Чуманко Леонид			

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

Завід. бюро ЗАГС

Сибенко Леонид
Ді 40890



БАКАЛЬСЬКА СІЛЬРАДА

Білоцерківського р-ну
Київської області

5/ХП 1938 о.

№ 33

с. Бакалі
числа

м-ця 193 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1	Прізвище	Ковсанчук			
2	Ім'я	Лука	3	По батькові	Госинів
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^є грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1912			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бакальський к-п ім. Котловського			

56 239

56/6

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бакаши</u> Район <u>Біличківський</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>оден рік</u>
2 Причина смерті	<u>Тубіциоз</u>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво від 4/II/1938р</u>
14 Особливі позначки	
5 Прізвище і адрес заявника	<u>Ковальчук Оксена Іванівна с. Бакаши Біличківський</u>
Підпис заявника	<u>Ковальчук</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Таня Селіванова Калаш

517 7

УБОДІНІСЬКА
РАДА

Білоцерківського району
Білоцерківщині.

16/04 1938

№ 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гарнага	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Сергій		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 березня 1938р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	✓ - рядовий полковник	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	на Утриманні Служби. п. п. 1938р.	

X2

5

58
57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

ВІСНИСЬКА
РАДА
Блаценівського району
Блаценівщини.

16/04 1938.
№ 8
м. Сумарини.

1	Прізвище	Ведратий	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Восоденес		Тригорович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 13 числа <u>серпня</u> року <u>1938</u> .	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ведрачій Калостин	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Ча. підприємств. басейн. /к-б Звора	

XI

5

5896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лозувка</u> селище	Район <u>Узинський</u> Край область <u>Київська</u> РСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	33 дні	
12	Причина смерті	Зотасання легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Бедрашів Григорій Антонович с. Мелешинці Узинського району Київської області	
16	Підпис заявника	Бедрашів	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кривонізд

ДІЛОВОД

Григорій

Ратушниця
48

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17/11 - 1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ратушниця		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тешкович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився. 12 числа 1 місяця року 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	Голова сес		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Селищненка сес.		

3

59/6

Ч. | Ж.
непотрібно
записати

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Солом'янка</u> Район <u>Винницький</u> край селище <u>Кіт'ївська</u> область <u>ДРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Затяжний кашель.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Солом'янською медсанбучайною
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заавніка	Ратушник Пилип Григорович с. Солом'янка Узинської Р-ни
16	Підпис заавніка	[Підпис]



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кривоноз

ДІЛОВОД

[Підпис]

60

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Блащинська
РАДА
Узинського району
Київської області

51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Серпня 9 1938 р.

№ 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Федорук		
2	Ім'я Володимир	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/гн - 38 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 1 числа 11 місяця 1938 року.		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (сперідатиєть, посада, ремісло)	Різни роботи		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. с. Зноба		

УНІВЕРСАЛЬНИЙ ЗАКОННИЙ ЗАКОН

X2

5

6096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Влаштинці</u> Район <u>Край</u> селище <u>Узшевич</u> область <u>Київська</u> <u>РСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>судавка</u> <u>судана</u> <u>близьких кою</u> <u>медичною частинкою</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рубушко</u> <u>Кривоно</u> <u>Васильовна</u> <u>С.Б.мещини</u> <u>Узшевич</u> <u>вул</u>
16	Підпис заявника	<u>Заволадими</u> <u>розум</u> <u>Кайв</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кривоно ДІЛОВОД Кривоно

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Коробка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (сперіадність, посада, ремесло)	Візит роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. с-т. Звезд		

ІНСТРУКЦІЯ
Уважно прочитати
№ 1/31
№ 1/31

61

13

5

Районська РАДА
... району
... області
2 лютого 1938
№ 26
... Сторона

6176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Савоухинськ</u> Район <u>Виньський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 місяці 12 днів
12	Причина смерті	Затремленія легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікаревке сьогоднішнього виданні Смолянського Медичбулаторію
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Коратко Марія Василівна Облощинська Винського району
16	Підпис заявника	За вірності

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кривоноз ДІЛОВОД

Звєстичен

УРСР
ОБЛАСНА РАДА
Кіровоградського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ОБЛ.
УЗВЕЖЕННЯ РАЙОН.
М. П. Кіровоградська обл.
Кіровоградський район.
Кіровоградська область.

ЗАпис АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

№ 28
ст. Суходолі.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Дука	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Надія		Несендрович
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 12 листопада 1927 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сьп "Зірка"	

6226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Винькоград</u> район <u>Винькоград</u> селище <u>Чорнішів</u> область <u>Київська</u> КСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11/2 місяць.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульозне запалення твердої оболонки мозку.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво видає медичною бригадою.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гудко Микола Іванович с. Виноград</u>
16	Підпис заявника	<u>Гудка</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорук

ДИЛОВОД

Майхен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

3 числа Лисийого м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУКС

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Антонович</u>
4	Стать	4	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	числа <u>теовдану</u> місяця 1938 р.		
7	Рік	Рік народження <u>27</u> числа <u>VI</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. об. "Згода"</u>		

6376

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто Висоцький Район Вин Край Львів
селище область АРСР

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

Років 1 місяців 5

13 Причина смерті

Затощення мозкових оболонок

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

Лікарське свідчення про смерть свід.
Висоцькою Медобучацією.

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

16 Прізвище і адрес заявника

Шевченко Антон Костів Висоцький



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

Заявд. бюро ЗАГС Кривого Діловод Жаботка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

5-го числа Лютого м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

1	Прізвище	Петренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Володимир		Володимир
4	Стать	5	Національність
	чолов.		Українець
6	Час смерті	числа Лютого місяця 1938 р.	
7	Вік	Рік народження	числа місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	21	21	VI
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	5
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий к.к.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К.б.и. Сервомир Товариство	

6436

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто Блощини Район Великий Край Київ
селище Київ область Київ РРСР

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

Років 1 місяців 5

13 Причина смерті

Запам'яну смер. оболочки кишкою

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

Лікарські свідоцтва видані
Блощини кон Свідомості атого ж

15 Особливі позначки (причини невовчасної реєстрації та вжиті заходи з інш.)

16 Прізвище і адрес зазначити

Петренко Нат Леонова Блощини

17 Підпис свідника



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Кривоноз Діловод Знамен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26 січня 1938 р.

№

(другий примірник)

Для ЦВЧГО

1	Прізвище	с. Василів			Галущак.		
2	Ім'я	Віктор.	3	По батькові	Іванів.		
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українськ.		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1938.					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 5 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)	Своєстодальство					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. "Мовбишч."					

X7

6576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Узгг- Київська	Кріп АСРР	Ж. СРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців.				
12	Причина смерті	Розклад шлункового апарату.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено. Актарство свідків про смерть.				
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво № 3.				
15	Прізвище і адрес заявника	с. Василь. Галицька. Ч.				
16	Підпис заявника	Зоя Охріменко				

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 193 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

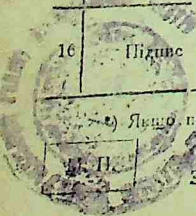
Для ЦУНХУ



1	Прізвище	Залкова		
2	Ім'я	2	По батькові	Майкієва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 червня 1935		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 77 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Діяльність (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібокобейвом		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	с. Василів		

6696

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Узницький Район Васильківська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації сьєрти	77 років.		
12	Причина смерті	Старість.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не було		
14	Особливі позначки	Немає		
15	Прізвище і адрес заявника	СВ аєшів Узницького району		
16	Підпис заявника	Гелетке		



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

ЗАВІД. ПИРОГО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signatures and stamps]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

67

КИЇВСЬКА
РАДА
м. п.
Київського району
Київської області

12 лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Василів Павленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Володимир. Леонідович.
4	Стать	5	Національність	Чол. Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/II - 38 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 5 числа II 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)	✓ Рядовий козацького с/в'язу		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. "Мовтент."		

Київський район
Варшавський
Міст.-С/с.
02

6776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Узинський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 доби.			
12	Причина смерті	Слаба кровонос.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Труна вист.			
14	Особливі позначки	Вулиця Свободи № 6.			
15	Прізвище і адрес заявника	Гавришків, Л. с. В. Асимів.			
16	Підпис заявника	<i>Л. Гавришків</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

[Signature]

Діловод

[Signature]

Київська
ОБЛАДА
м. III
Київського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

16 Листопада 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ _____

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Озеринська			
2	Ім'я	Волода Васильевна	3	По батькові	Васильович.
4	Стать	Жол.	5	Національність	Українець.
	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секр. центрального Ст. гос. диспансера.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н.п. "Мовтисв"			

Київський районний комісаріат внутрішніх справ
1938 р.

8876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	У Зм. Київська.	Край АСРУ
		Василь.			Ж. потрібне креслити
11	Скільки часу, жив померлий у місці реєстрації смерті			6 м-ців.	
12	Причина смерті			Фонігування ангіна.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			Презентувати.	
14	Особливі позначки			Видати свідоцтво №7.	
15	Прізвище і адрес заявника			Деріманов. В.	
				с. Василь.	
16	Підпис заявника			Охріменко	

78 СМЕРТІ:
1938.
10

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

[Handwritten signature]

Піловод

[Handwritten signature]

С Р Р

Василівська
РАДА
м. п.
Звеницького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

69

1 вересня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Василів			Ступини	
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Микитовича	
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 травня 1938.				
7	Вік (в минулому роках).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився				2 числа 11 місяця
		роки				1937.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошати іншої особи.	Має свої засоби		На утриманні		
		(підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К.п. Жовтисько				

Відділ Актів Громадянського Стану
Київської області
Звеницького району
м. п.

X7

5

6976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ^{Узин.} селище <i>Василь</i>	Район область <i>Київна</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 м.чів</i>		
12	Причина смерті	<i>Вісників.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видати свідоцтво № 17</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сін админ Микити. А. Василь.</i>		
	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

[Signature]
Піловод *[Signature]*

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

70

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

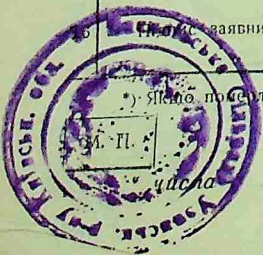
Львівська
РАДА
м. ІІІ
ІІІського району
ІІІської області
15 вересня 1938 р.

№ 2/0

1	Прізвище	Рисак			
2	Ім'я	Тайро	3	По батькові	Михилович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	9	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп "Ковшів"			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Василів</i> Район <i>Ужгородський</i> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 / I 1938 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Хронічний бронхіт та гостре роздр. шлунка.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свід. про смерть</i>
14	Особливі позначки	<i>Лік. свід. про смр. 819.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фісан протока в. Василів</i>
16	Сторони заявника	<i>Фісан</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р

Фісан Діловод *Фісан*

Ж.
трібе
ти
в
квітні:
1938
Гресс
13.
Вік:
ніло
оків.
ей

УСРР

Василівська
РАДА

м. Школьного району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

1938 р.

№ 99
С. Василь

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Журавченко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Федорів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 20-го місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	% робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Новенький“			

ІНСТРУКТ. Р. СІГО
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

41

5112

176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Васильов</i> Район <i>Узинський</i> селище область	Край АСРР	Ж. річне ссанти
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 5/II - 37р. по 27/III - 38 року</i>		3. Дата смерті: к ло
12	Причина смерті	<i>гостре розширення Кишечника</i>		Вік: милось
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Видано свідоцтво про смерть № 20.</i>		кв. ей оків ароду
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть.</i>		9. 4 5
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравченко Федор Павлович. с. Васильов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кр</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Піловод *Трохимів*

4-е числа *жовтня* м-ця 1938 р

Дроздянська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

РАДА

В. Голубацького р-ну

Відділ Актів Громадянського Стану

Київської області

18 січня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

№ 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мовак			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Явтухів
4	Стать	чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився у роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к-п. ім. Рєніна			

ІНСТРУКТОР
В. Голубацького району
№ 1
1938 р.

7 днів

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Дрозди</i>	Район <i>В-Моловецький</i> область <i>Київська</i>	Край <i>AGPP</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нема</i>		
14	Особливі позначки	<i>Підпис свідків 1. <i>Фіш</i> 2. <i>Гарбуз</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Дрозди В-Моловецького району Тайдай Ярина Масинорова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тайдай</i>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідаються що це осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Домашнік* Діловод *Срешин*
 м-ця 193 р.

ЗАКРІПКА

РАДА

Району

Області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

98

18 травня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мамонітська			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Куршовець
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>2р</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька Глоцкія			
	де роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	в Києві в Школі			

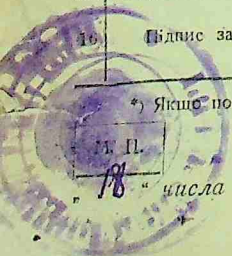
Народного комісаріату внутрішніх справ УСРР
1938 р.
Народичі Київськ. обл.

18

7326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Равоващина</i>	Район <i>Народницький</i> область <i>Житомирська</i> Край <i>АСРР</i>	Ч. Ж. неоподібне за-реслати	
11	Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрешт</i>			та смерті: <i>1938</i> квітень
12	Причина смерті	<i>кожити та замаленька легеня.</i>			ло <i>26</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Фурманка лікарів від 18/1 1938р.</i>			Вік: <i>випишлося</i> років.
14	Особливі позначки	<i>Коледжа дома</i>			ля дітей 5 років родж. <i>1936</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайлович Куцемо Андрійович</i>			сь сло
16	Підпис заявника	<i>Михайлович</i>			

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



М. П. *18* числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Михайлович

Діловод *Куцемо Андрійович*

УРСР

Дровлянська

СІЛЬСЬКА РАДА

Половецького р-ну
Київської області

12
74
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23 / III 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

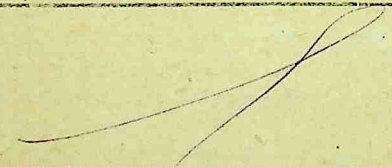
В. П. ...

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

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

746

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Харьков область	Край Київська СРР	В-Половецького р-ну
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	два місяці епідемією.			
12	Причина смерті	Воєнна смерть Легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено Лікарське свідоцтво.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	село Вробча В-Половецького р-ну Київської обл. Морський Іван Семенов			
16	Підпис заявника	Морський			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ

ДІЛОВОД

Семенів
Гудим

Дроговицька
СІЛЬСЬКА РАДА

В. П. [...]
М. Ш.
Катівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

№ 1979 1939 р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Барозини			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Ситчанов
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/12 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Реміє 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	КМУ Метал			

756

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Фридри</u> селище	Район <u>В. Паволуцького</u> область <u>Київської</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Заманити несені		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва надані		
14	Особливі позначки	[Signature]		
15	Прізвище і адрес заявника	Барозену, Баранка Житова с. Фридри		
16	Підпис заявника	Барозенець		

ІНСТРУКТОР ОАГС
В. П. [Signature]
1939 р.
Обл.



* Якщо померлий, утриманець, то обидві заголовки графі 13 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

15 числа [Signature] м-ця 1939 р.

Дроздянська
СІЛЬСЬКА РАДА

В. Половецького р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

16/II 1939

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Прозан			Барозену	
2	Ім'я	Міна	3	По батькові	Юхимово	
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/II 39р.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7... числа III... місяця роки 1938				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Космошильник 5				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	Куту Летіла				

76/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Дрозди	Район І. Пачовичев	Край АСРР.
		селище	область Київської	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік.		
12	Причина смерті	запам'ятований легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські свідоцтва про смерть		
14	Особливі позначки	[Signature]		
15	Прізвище і адрес заявника	Барозенш Свхвіс Флакідова Д. Дрозди		
16	Підпис заявника	Барозенш		

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС
В. П. [Signature]
[Signature]
[Signature]

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

М. П.

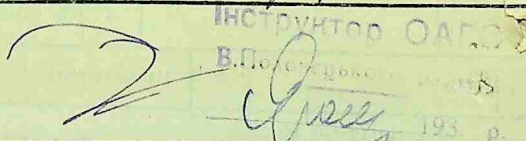
Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод [Signature]

16 числа [Signature] м-ця 1939р.

176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Дрозди</i> селище	Район <i>Р. Паловицького</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>загинув на війні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарські свідоцтва та тризубки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Биковицький Михайло Федорович С. Дрозди</i>		
16	Підпис заявника	<i>Биковицький</i>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 2 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Решетко

Діловод *МВЗ*

З 31 числа *листопада* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Паньозуба, Іван			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 20 числа 1914 року 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)	Батьки колгоспників 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К. п. Кролеїсар с. Гуківка			

7896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпро</u> селище	Район <u>Узятський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаленіє Легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарсько свідомство про смерть № 17 Дніпровської лікарні.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гамбуцький Т. К. с. Дніпро Узятський р-н.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гамбуцький</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Лиско

Діловод

" числа



79 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бузова Ю			
2	Ім'я	Юв до жа	3	По батькові	Павловича
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 14 числа лютого місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки померлого колгоспники - хлібороби			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К.п. Першого с. Дитківка Чортківського р-ону			

7926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гужівка</i>	Район область <i>Ужтєвский Кивевка</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>катастрофічне загибіння летатів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво про смерть від 29/15 3870 Ужтєвської медальбудиторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буфорок Павло С. Гужівка Ужтєвского р-ону</i>		
16	Підпис заявника	<i>Буфорок Павло С.</i>		



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

М. П.
28

числа *Вісімнадця* м-ця 1938

Буфорок Павло С. Діловод *М. П. [Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шатома			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Средотовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Квітня 1938 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	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько Родитишук Своборщик 1			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	Узун Сах завод			

57 80

Львівська
 РАДА
 якого району
 області
 1938
 №

09

896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Інтівка</i>	Район область <i>Удмуртська Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Кровоті артеріальна (із двійні)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарською свідомістю про смерть від 30/IV-38 р Інтівської медсанбюджетної</i>		
14	Особливі позначки	<i>Косвірку 942 пред'явлено в Сиротинському будинку № 2 про смерть.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шамота Федоті В. Інтівка Удмуртського р-ну</i>		



16 Підпис заявника *Федоті Шамота*

*) Якщо померлий є втриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких перебував померлий.

М. П.

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

Діловод *[Signature]*

81

Львівська область
Львівський район
Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„2“ числа Серпня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Король</u>		
2	Ім'я <u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>29</u> “ числа <u>липня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>13</u> “ числа <u>Вісн</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування? Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		(підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	32 затія (спец. львівська посада, ремесло, яка робота виконує)	<u>Рядовий кпн</u>		
10	Місце роботи (для підприємства, кооператури і т. д. і назва)	<u>Кпн. Переселого</u>		

ІНС. ЗАП. АКТОВО
Львівська міськрада

X6

5

8126

шиР-01
дон
№ 11
17

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Симітка</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>-</i> місяців <i>7</i>		
13	Причина смерті	<i>Катаральне забалення легенів</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 29/III-1938р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Король Михайла Андрійович в. Симітка</i>		
17	Підпис заявника	<i>Король</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Швар*

Діловод *ДВ. Швар*

802

Львівська область
Львівський район
Львівська сільрада
Міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	Гривський			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Войцехович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	30 числа липня місяця 1938р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 22 числа липня місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Зачеття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий х-м			
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Кп. Перемого "			

ІНТЕРНУМ НАТО
ІНТЕРНУМ НАТО
ІНТЕРНУМ НАТО

07

5

"

826

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Аукотка</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u> </u> - місяців <u> </u>		
13	Причина смерті	<u>Катеринна загальна лісен.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 30/VI-38, 0</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тшевський Вілеч Димитрович с. Аукотка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Тшевський</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

83

Львівська область
Львівський район
Львівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

«27» числа вересня _____ м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Махшико</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Засарович</u>
4	Стать <u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	« <u>27</u> » числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження « <u>2</u> » числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого?	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	З чого (св. діяльність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	_____	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	_____	



XI

9

84

Севск область
Сиверський район
Сиверський сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

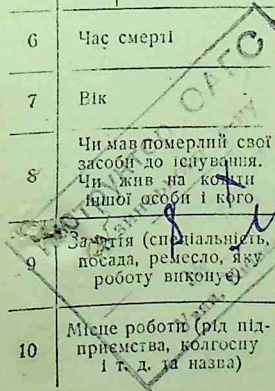
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„27” числа Вересня _____ м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Жуць</u>		
2	Ім'я <u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать <u>чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	„ <u>11</u> ” числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>4</u> ” числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслили)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	_____		
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	_____		



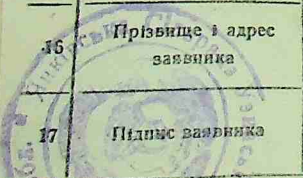
07

9

8476

Лист № 1
Звітний
№ 11
1938

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище _____	Район <u>Гуменський</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Захворів на Юношеску вітряну</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Медичне свідоцтво про смерть від 12 вересня 1938 року</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Куча Олександр Васильович с. Іштівка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Куча</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Куча Діловод Д. Шибань

85

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

№ _____ АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 19
3 числа жовтня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зайцева	
2	Ім'я	Титилана	3 По батькові
4	Стать	Жінка	5 Національність
6	Час смерті	2 числа жовтня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 13 числа червня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав ібмерлий свої засоби до існування. Чи жив на кошті іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	_____	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	_____	

X3

9

8576

атрэм ошн R.01
Підприємство
має виплатити
ш. місто (в
відом-овод
ін

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ликівка</u> Район <u>Зашкварин</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Дистрофія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 3-ї-1938р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Замковий Іван Деметрович с. Ликівка</u>



Якщо померлий не є власником житла, то обидві частини гради 9 та 10 заповнюються особою, на утриманні яких померлий був.

М. П. _____ Діловод І. В. Деметров

862

Львівська область
Львівський район
Львівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

4 " числа листопада м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище <u>Кучи</u>		
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Свирідівна</u>
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті <u>3</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік Минуло _____ років Рік народження <u>14</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>на утриманні</u>
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) _____		
10	Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва) _____		

9

Однієї сторони
Знайдено
Сторони II
№ 8

86/6

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Липівка</u>	Район <u>Чульківський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1.</u>	
13	Причина смерті	<u>Грипот.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 4/х-1958 року</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)		
16	Прізвище і адресу завізника	<u>Куц Свирин Павлович с. Липівка</u>	
	Підпис завізника	<u>Куц</u>	



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

Діловод

Куц Діловод С. Куц

84

Київська область
Київський район
Київська сільрада
міськрат

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

«6» числа травня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНСТРУКЦІЯ
У ВІДПОВІДНОСТІ ДО
ЗАКОНОДАВСТВА
У СФЕРІ ЦИВІЛЬНОГО
СТАНОУ

1	Прізвище	<u>Удзенин</u>	
2	Ім'я <u>Ліза</u>	3	По батькові <u>Гванович</u>
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>17</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав помертий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого.	Мав свої засоби	(підкреслили) <u>На утриманні</u>
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	_____	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	_____	

13

9

8776

01

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Галицький</u> селище <u>Кішівка</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Дистрофія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 6-8-1939</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Підпис і адрес	<u>Гудзенко Іван Трохимович С. Львів</u>



Якщо заповнюється тільки одна частина графа 9, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо особи на утриманні яких померлий був.

Звід. бюро ЗАГС

Гудзенко Іван Трохимович
Діловод Д. В. Діловод

88

Дніпровська область
Дніпропетровський район
Дніпропетровська міськрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„30“ числа грудня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шашков</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Модосевич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло	років	Рік народження	
				<u>6</u> числа	<u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби			На утриманні
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

ДІЯЛЬНИЙ
НАРОДНОГО КОМІСАРІАТУ
ВНУТРІШНЬОГО РАДІА

9

7

8826

Формою одержано
встановлено
всіх вимог
заповнення
форм

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сирівка</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>Рівненська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Зайняття легем</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від зожко-зжж</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шашова Степан Миколайович</u>
17	Підпис заявника	<u>Шашова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В. В. В.

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Городець</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 лютого 1938</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	<i>7</i>	<i>10</i> числа <i>1937</i> 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>Кобзар</i>		
	місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>К-п ім. Шевченка</i>		

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

8926

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Жозетівка Район Узинський Край АСРР
 селище область Київська Ч. | Ж.
 непотрібне
 акреслити

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 місяців смерті: 278

12 Причина смерті Дізнаний

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря від 24/II 1938р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Городець в. Жозетівка

16 Підпис заявника Горд



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод Горд

9 числа лютого

У.С.С.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сілрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	1938 р.	Звітенько
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іосиф		Романович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець

13. Дата смерті (число, місяць, рік) 12 травня 1938 р.

14. Вік померлого
Минуло 19 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 11 місяця 1938 року

15. Мав свої засоби Був на утриманні
16. (підкреслити)

17. а. ят
16. посади
Уборицця суртотайтти

17. б. це роботи (в
17. в. підприємства, колгоспу і т. д.)
Святинський Радеост

Про померлого, або того, хто його утримував

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

9996

13

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Лосєтин. Р-н.* Район *Грединський* Край
селище область *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 м. 21 день

4. ~~Ж.~~
непотрібно закреслити

12 Причина смерті
Затолчення легенів

2. Дата смерті:
рік *1938*
м-ць *травень*
число *7*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря від 13/ї 1938 року

14 Особливі позначки

3. Вік:
сповнілось
— років.

15 Прізвище і адрес заявника
Войтенко Лосєтинський Район Грединський

Для дітей до 5 років

16 Підпис заявника

Дата народження
рік *1938*
м-ць *травень*
число *19*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа *13* *травня*

м-ця 1938 р.

[Signature] Ді-бод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	17/1 1938 р.	Редоренко
2	Ім'я	3	По-батькові Петрівна
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа VIII 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)	Директорист	
	місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Х.п.ш. Петровського	

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

317/10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Тавлівецько-Тозер. Район Узинський
селище область Київська

Край _____
АСРР _____
Ч. | Ж.
непотрібне
закреслити

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Зм. 16 днів

Дата смерті: _____

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря від 1938 року

Вік: _____

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Грегоренко в. Федорівна - Тавлівецька

Вік: _____

16 Підпис заявника

Грегоренко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

" 17 " числа травня

м-ця 1938 р.

У.С.Р.Р.
Хмельницька область
Вінницький район
Юрківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище		<u>Кривченко</u>	
2 Ім'я	<u>Петро</u>	3 По-батькові	<u>Мещайлович</u>
4 Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7</u> <u>липень</u> 19 <u>38</u> р.		
7 Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	<u>19</u> років	<u>19</u> числа <u>7</u> місяця <u>1938</u> 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)	<u>Рядово робітник</u>		
9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Лосєтинський радгосп</u>		

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

09

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зозенівка</i> селище	Район <i>Чортківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР	Ч. <i>X</i> Ж. спотобне реслти
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів</i>			з смерті: <i>1938</i>
12	Причина смерті	<i>Дитячий літній пронос</i>			<i>Мини</i> <i>7</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 12/III 1938 року</i>			Вік инлось
14	Особливі позначки				оків. <i>д</i> ів
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Здравченко С. Зозенівка</i>			родж. <i>938</i> <i>Чортків</i> <i>549</i>
16	Підпис заявника	<i>Квалентно</i>			

М. П.

Завід. бюро ЗАГО

9 числа

Мини

м-ця 1938 р.

Діловод

Здравченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

11 липня 8

1	Прізвище	Ковтук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Прохорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 липня 1938 р.		
7	Вік померлого	8	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився 22 числа VI місяця 1938 року
9	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	КФХ ім. Шевченка		

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

9376

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 днів</i>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>стшок, 50 каменів</i>		
----	----------------	--------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1. Ковтмох І. Ф. 2. Кошицьковський</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковтмох, С. Тозерівка</i>		
----	---------------------------	------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>1. Ковтмох 2. Кошицьковський</i>		
----	-----------------	---	--	--

М. П.

числа *17*

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод *[підпис]*

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

11 липня 1938

1	Прізвище	Ковтенок		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ 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)	Групаду річковий бригади		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. Ів. Шевченка		

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

9496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узезьківка</u> селище	Район <u>Узинський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР	<input checked="" type="checkbox"/> Ж. непотрібно вiresати
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>У м. 10 днів</u>			Дата смерті: <u>1938</u> <u>Листопад</u> <u>10</u>
12	Причина смерті	<u>Хронічний мієнний пронос</u>			3. Вік: звнилось
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря від 19 жовт. 1938 р.</u>			років- дітей років
14	Особливі позначки				ародж. <u>1938</u> <u>Березень</u> <u>11</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковтенок С. Узезьківка</u>			
16	Підпис заявника	<u>Ковтенок</u>			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

числа місьн

[Handwritten signature]

95

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

15. липня 8

1	Прізвище	Ковтис		
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові
				Прокопович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	22 числа VI 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)	Староста		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Шевченка		

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

9526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тозерівка</i> селище	Район <i>Узинський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Не доносене : атипоетичне</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справке анунаерки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковішук В. Тозерівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ковішук</i>		

М. П.

15 числа *травня*

Завід. бюро ЗАГО
м-ця 1938 р.

Діловод *Гоміт*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

51

область
район
сільрада
міськрада

6 серпня 1938

1	Прізвище	Джура		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	8	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа III місяця 1938 р. 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)	Тракторист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. н. ім. Шевченка		

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

9696

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Юзефівка</i> селище	Район <i>Узинський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Ч.м. Чжні</i>		
12	Причина смерті	<i>Гостре розшарпання кишковомо тракту</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вовідка Ч.м. лікарів від 13/III 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище заявника	<i>Шафра С. Юзефівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шафра</i>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГО

м-ця 1938 р.

Діловод

6 числа *серпня*

[Signature]

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

13 вересня 1938

1	Прізвище	Горченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Стетанівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	
		років	21 числа 1 місяця 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)	Радова поносиниц		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ж.п.им. Шеленка		

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

9796

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

ІЗМ ОШНР 01

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 м. 21 день.</i>		
----	---	----------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Гостре розотроїантво кишечника.</i>		
----	----------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка лікарів від 14/IX 1938 р.</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Малюк С. Гозетівки</i>		
----	---------------------------	---------------------------	--	--

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

М. П.

13 числа *вересня*

Завід. бюро ЗАГО
м-ця 1938 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

98

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

15	адреса	
1	Прізвище	Романченко
2	Ім'я	Вера
3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 30 років
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа VII місяця 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)	Зав. ферми
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. ім. Шевченка

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

9876

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м. 15 днів</i>		
----	---	---------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Гостре розепробаньє кишечника</i>		
----	----------------	--------------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідки лікарів від 1938р.</i>		
----	--	------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ромашченко С. Юзефівка</i>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

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

М. П.

15 числа *вересня*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *[підпис]*

99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

27 вересня 1938

1	Прізвище	Кравченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	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)	Рядова коновоїць		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. ім. Шевченка.		

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

9976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Юзефівка</i> селище	Район <i>Узинський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>хронічний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіравка архіверки від 30/11/1938р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горобий С. Юзефівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горобий</i>		

М. П.

27

числа *вересня*

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Редоренко			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	7 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)	Косирник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Петровського			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Гозерівка Район Узинський Край Львівський
селище Київська область Київська АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 м. 18 днів

12 Причина смерті Запалення кишку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Посвідка лікаря від 26/12 1938 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Федоренко В. Гозерівка

16 Підпис заявника Федоренко Ів

М. П.

Завід. бюро ЗАГО

Діловод

числа 27

вересня

м-ця 1938 р.

Григор

Узменськ

4 січня 38р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кашчоровський			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Євтухів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3 числа 8 місяця роки 1937р.			
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)	Жив особистою м.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Вк-ні Лев-шлях с. Метіївка Узменського р-ну			

5

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Матіївка* Район *Узинський* Край *АСРР*
 селище область *Гнівський*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 місяці

12 Причина смерті

Коклюш.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

додано акта свідків

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Кашпоровський Іван Іванович с. Матіївка Узинський район

16 Підпис заявника

Кашпоровський

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

4 " числа січня 1938 р.

МАХІВСЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Узвиського району
Канівської області

1 лютого 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гура			
2	Ім'я	Наталя	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 5 числа 11 місяця роки 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобств. воєн. оздобити НК 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	вк-ті Ленін-Шкв. с. Махівка Узвиського р-ну			

10290

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мотіївка</i> Район <i>Узменський</i> селище <i>Київське</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>додаймо довідку від лікаря</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гура Григор Григорович, с. Мотіївка Узменського р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гура</i>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ковалев

Доловод *Маєв*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Палюпонин		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 квітня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 19 числа 22 місяця 1938 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив, на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> Зовніт		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Предолин К. П.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

3 Бравин 8
12

103

00

5

10396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Ужгород</i> селище <i>Кішівська</i>	Край <i>Ч. Ж.</i> АСРР <i>непотрібне</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>	інформація смерті: <i>1938</i>
12	Причина смерті	<i>Невловані роди (7) мртв.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вашківської мед. лікарні місцевого обслуговування</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Калюжанка Мотуз Д.</i>	
16	Підпис заявника	<i>М. Калюжанка</i>	

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

М. П.

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

Калюжанка

Діловод *Сиверин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

29 Серпня 1938
№ 0/19

Про померлого, або того, хто його утримував

Піве	Мазуренко		
13. й	Жіна	3	По батькові: Ждановна
14. б	Пенка	5	Національність: Українка
15. час смерті (число, місяць, рік)	Серпень Двадцятишестого дня 1938		
1. вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 1 місяці роки 1938		
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив, на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
7. Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник рядовий колгоспник		
9. Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кв. "Ленінський Шлях"		

X

5

10436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мелітополь</i> Район <i>Узинський</i> селище <i>Київська</i> область <i>Узинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців.</i>	
12	Причина смерті	<i>попоре розтрощення криміналом</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Васильєвської амбулаторії від 29/III</i>	
14	Особливі позначки	<i>Міжано Обидоубов</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бучина Тамара Федосіївна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Бучина</i>	

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

М. П.

29 числа *Серпня* м-ця 193 *9*.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Лавров
Обидоубов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

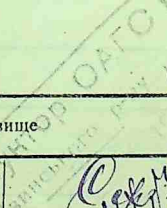
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гура		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/XI 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... /... числа /X... місяця роки 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Резервний Колгоспник Підполковник кол-д.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кв «Лінійський Ш.С.к»		

Шевельв
Сиб свт.
Державного Р. Д.

м. п.



22

10558

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лакішівка</i> селище	Район <i>Утшевський</i> область	Край АСРР Г. Д. М. П.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м. 8 д.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічний бронхіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська грамота Волинської мед. академії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гура Михайло Юхим.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гура</i>		

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

М. П.
27

27 м. листопада м.ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Велдун*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Камісаріат
Семі селет
Узвешого, Р. до

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

24 Лютого

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Веремій</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	<i>Микола</i>	5	Національність
		<i>Новий ковар</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 лютого 1938</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>X</u> місяця роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Резервний командир</i>		
		<i>резерв</i> <i>колгосп</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))		<i>колгосп "Військова Школа"</i>		

106/6

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Мажків</i> Район <i>Ужгород</i> селище <i>Київське</i> область <i>Київська</i> Країна <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>1 місяць</i>
12	Причина смерті <i>Хронічний бронхіт</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка Василь В. Овчарук медальон з фото біл 21/4 38</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Вересий Маруся Андріївна</i>
16	Підпис заявника <i>Вересий</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графіки відповідаються що це осіб, на утриманні яких померлий був.



М. П.
25

Метоніца

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

СВ

Доловод *Сиверин*

УРСР
 Актів
 ЗАДА
 Університету,
 Держави

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану ¹⁰⁷

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 /

18 січня 1937 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Митко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Бригид		Димитров
	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 жовтня 1937 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року 1937 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робочий	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	15-у зрхв Артіль Харків	

19

10776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білицьке</u> Район <u>Білицька</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	Запалення легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мікардіо електрокардіограма
14	Особливі позначки	Видано з свідоцтво про смерть.
15	Прізвище і адрес заявника	Мартиненко Ізидора Станіславівна с. Дніпровське Узименкове р-ну



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Година - діловод

Укр. фін.

УРСР

АНТОНІВСЬКА
РАДА

Зайинського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

с. Антоніве

Прізвище		Дубровський	
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові Євгенівна
4	Стать жіноча	5	Національність українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, / 6 числа / місяця / року 1934	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підк, есант)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Із згодою встановити.	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		Розд.	

ІНФОРМАЦІЯ

10

3

10896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Ужиський</u> Край селище <u>Днішні</u> область <u>Вінницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	11 місяців
12	Причина смерті	Кір
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Складено акт в присутності 2-х свідків
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Череднійченко Вера Василівна с. Днішні Ужиського району
16	Підпис заявника	Череднійченко



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Свідки: *Гарбуз* ДІЛОВИЙ *Марфіт*

1036

з атр...
зна йна...
а ітр...
ош...
чирне...
вотдіп

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Амшнімівка</i>	Район <i>Зиньківка</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалює мозку та оболонок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Довгань Харитина с. Дніпівська Зиньківка р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>За. Заминько</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Подпись ДІЛОВОД *Гордиш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Гр.-м. місто Іоніска

Бохнешко

Ім'я

Володимир

По-батькові

Олександрович

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

24 липня 1938р.

Вік (минуло, років)

року 1938

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 16 числа липня 1938р.

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти інших осіб

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Інженер. Кооператив

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

К-он ім. Кірова

07

5

1006

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дніпропетровськ</u> Район <u>Узинський</u> селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>7 днів</u>
12	Причина смерті <u>Рволюція, слабкість його, розв'язаність</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>Видано свідоцтво про смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гохлемп Олександр Яковлевич</u> <u>с. Антіопівка Великого ринку</u>
16	Підпис заявника <u>Гохлемп</u>

...
...
...
...

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Горбун ДІЛОВОД



УРСР

АНТОНІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Узівського району,
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище Антонівська	Дархашенко	
2	Ім'я Володимир	3	По-батькові Бабітько
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 29... місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир мольової бригади	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Кірова	

1118

Україна
Львівська
область

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>АССР</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів.
12	Причина смерті	М. В. С. І. О. П. Нарохович
13	Пред'явлені лікарські докмети про смерть	2 свічки Нароховича Олександр Василь Хмельницький державна лікарня
14	Особливі позначки	В. И. О. П. свіж оубов про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Нароховича Любов Степанівна с. Амінолівка Ужгородський
16	Підпис заявника	Свічки і свічки Підпис з підпису



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Підпис

ДІЛОВОД

3 07 0 1997

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

УРСР

Кіровоградська

Обласна

Кіровоградського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

14 жовтня 1938 р.
№ 13.

1	Прізвище	Клімчук	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Михайло		Марио вич
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовтня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року... числа... місяця	
		1938 29 10	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рішні роботи в дохідній	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сп ім Кіровоград	

11276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Васильків</u> селище <u>Антопівка</u> область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні
12	Причина смерті	Ми докошени.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	2 свідоцтва <u>Васильківського</u> <u>Василь Пучка</u> <u>Григорівського</u> <u>Бач Мухоморова</u>
14	Особливі позначки	Відсутність свідоцтва про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кебелюк Марія Євгенівна</u> <u>Васильківський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Кебелюк</u> <u>с. Антопівка (Васильківський район)</u> <u>2. Григорівський</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорівський

ДІЛОВОД

Григорівський

113

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище		Дрош Володи	
Ім'я	Віра	3	По-батькові @ Якович
Стать	Жіноча	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 8 числа Вресня місяця року 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти інших осіб	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ювілейні роботи в колгоспі		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Кірова		

1138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Чуписький</u> селище <u>Актинський</u> область <u>Кіровоградська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці 126 днів
12	Причина смерті	Край. органічне захворювання легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Кривован Марія Федорівна с. Актинське Чуписького р-ну
16	Підпис заявника	Кривован



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Карпів

ДІЛОВОД

Гордієв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	пр		
2			
4	Прізвище	В Олійничин	
6	Ім'я	3	По-батькові Григор'я Олійничина
7	Стать	5	Національність Українська
	Місце смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1938	
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... число... місяць... року... 1938	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с 20 тб завод	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	У м. с. м. м. м. м.	

3

11426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Узницький</u> Край селище <u>Дніп. міськ. область</u> <u>Міт'єва</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 тижнів
12	Причина смерті	запорожжя нежить
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	НІЯ в теперішності 2х свідоцтв
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Дніп. міськ. Узницького району Байдуцького Тимчи Дмитро
16	Підпис заявника	Байдуцький



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тарнавський

ДІЛОВОД

Горюхін

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6115

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Кученко</u>		<u>Кученко</u>	
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По-батькові	<u>Гвалова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. травня 1938 р.</u>			
7	Вік померлого	Минуло <u>7</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>вересня</u> <u>1934</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Зак. ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>К-п Стара Рядова колхозниця</u>			
9 ^а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кученко Гвана допр. робота та Кученка Галина Г. робота</u>			

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

11536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Узинський</u> селище _____ область _____	Край _____ АСР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік</u>	
12	Причина смерті	<u>від раку</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт в присутності найближчих</u>	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куценко Ганна Іванова</u>	
16	Підпис заявника	<u>Куценко</u>	<u>Полієтні</u> (1 <u>Куценко</u> 2 <u>паша</u>)



М. П. 16 числа травня

Завід. бюро ЗАГС [Signature]
м-ця 1938р.

Діловод [Signature]

У С Р Р область
 район
 Михайлівська
 сільрада
 Слов'янська РАДА
 міськрада
 Ужинського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11 116

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Солов'єва		
2	Ім'я	3	По-батькові	Саміловна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
			15 числа жовтня 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)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Селькви Саміла Андронівна міста Житомир		

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

1161 Місце, де постійно жив померлий Місто Михайлівка Район Узинський Край АСРР
селище область Київська

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


12 Причина смерті востановлення слеків

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Акт в присутності повітників

14 Особливі позначки -

15 Прізвище і адрес заявника Селюк Олексій Дмитрович в. Михайлівка
Сільрада Узинського

16 Місце заявника Слобода Гонятин 1-й дільниці
м. П. 2 вулиця

 6 жовтня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод Стефанюк

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище *Мисюра*

2 Ім'я *Олександр* 3 По-батькові *Мгаріївна*

4 Стать *чоловік* 5 Національність *Українка*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *25. Серезня* 193 *8* р.

7 Вік померлого *3* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, з значення додатково: коли народився *3* 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^а Зняття (спеціальність, посада, ремесло)

9^б Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *подорожувала передувала на утриманні батька Меленіка Мгарія Маваровича та Мотки Мотри*
що померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *Мизащів* Район *Узинський* Край *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті *Від хвороби невідомої*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Акт вприски і пошв тмид*

14 Особливі позначки *реєстрація проведена пізніше крім встановленого терміну*

15 Прізвище і адрес заяв-ц. *Мележик Андрій Назарович* *с. Мизащів*

16 Підпис заявника *А. Мележик* *Пойманенко І. І.* *І. І. Мележик*



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Д. С. Мележик*

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15-118

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гаган			
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові	Онопрійович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 16 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)	Був на утриманні батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гагана Онопрія Дмитровича та Гагана Олени Миколаївни			

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

11826

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців і 12 днів</i>		
----	---	-----------------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>вигорівороди передільшення телийер антури тіла</i>		
----	----------------	---	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт в присутності помітників</i>		
----	--	-------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гаган Омочий Петрович с. Михайлівка Узинського району</i>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Г. Гаган</i> <i>Помітники</i> { <i>Г. Гаган</i> <i>Г. Гаган</i> }		
----	-----------------	--	--	--



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Г. Гаган
Діловод *Г. Гаган*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вуколич			
2	Ім'я	Варна	3	По-батькові	Оптегановна
4	Стать	жін	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився		
		" років	1	числа	січня 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)	Померла перебувала на утриманні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сухомелина Степана Васильовича та старші Оптегановні			

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

1132

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Михайлівка</u>	Район <u>Узинський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	--------------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців і 23 дні</u>		
----	---	----------------------------	--	--


12	Причина смерті	<u>від хвороби статенну несень</u>		
----	----------------	------------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт в присутності моїх тинь</u>		
----	--	------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Серхилий Дмитро Васильович Узинський</u> <u>с. Михайлівка</u>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<u>Серхилий</u>	<u>Дмитро</u>	<u>Васильович</u>
----	-----------------	-----------------	---------------	-------------------

М. П. 

29 числа 29 днів
Завід бюро ЗАГС
м-ця 193 8 р.

Душ
Діловод Душ

УРСР

Кривий Ріг
Тернопільська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

120

Кривий Ріг
Тернопільська область

15 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

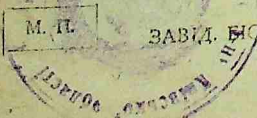
Для ЦУНХУ

1	Б. Кривий Ріг, пошта 034	Кудішків	
2	Прізвище	3	По-батькові
	Косиборин		Александрович
4	Стать	5	Національність
	чол.		рос. в.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 січня 1938р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 13 числа січня року 1938р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (сперядчість, посада, ремесло)	Утриманець батька	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в м. Ботровської	

12076

10	Місце, де постійно жив померлий	С. Кравець селище	Район <i>Ушицький</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні		
12	Причина смерті	Не встановлено показана в г. мед. огл.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт. свічки		
14	Особливі позначки	Всегомо довірено <i>опека</i> смерті		
15	Прізвище і адрес завізника	№ 2 В. Краєва, Ушицький Р-он Київської обл. Майд. Рубішного Анкасагоу М. Кошич		
16	Підпис завізника	<i>Кравець</i>		

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кравець

ДІЛОВОД

Кравець

УРСР

Київська

РАДА

району

області

4 березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Красна, пошта Узин Прізвище	Цапенко	
2	Ім'я	3	Но-батькові
	Кайбершич		Манилович
4	Стать	5	Національність
	жіночі		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 4 березня	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року 1938 р.	
		4 березня 03	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти інших осіб	Так, ні (підкреслити)	
		ні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	материни (фінанси Радянська)	
		5	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	р/в Петропільська	

12/96

10	Місце, де постійно жив померлий	С. Жуківка селище	Район <u>Зишівка</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні		
12	Причина смерті	не своєчасний рід		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	спільні свідоц.		
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть. до 3		
15	Прізвище і адрес заляника	С. Красна Зишівка Р-на Київської обл. Жабський Василь Іванович		
16	Підпис заляника	В. Жабський		

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

М. П. ЗАВІД. ПІРО ЗАГС



Handwritten signature

ДІЛОВОД

УРСР

Краснянська

ОБЛ. РАДА

району
області

30 Вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ві-внше		<i>Жабська</i>	
3	Ім'я	3	По-батькові
	<i>Врошиня</i>		<i>Висоцька</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>жінка</i>		<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 Вересня 1938 р.</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>Вересня</i> року <i>1938</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкресляти)	
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Комосит</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>КП Гомольськ</i>	

122

5

00

5

12296

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Красне	Район Звенигородський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 днів		
12	Причина смерті	не своєчасно лікувався		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні як не свідоцтво.		
14	Особливі позначки	Видано довідку осмерті № 04.		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Красне Звенигородський район Київської області Жабський Василь Дмитрович		
16	Підпис заявника	Жабський		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГСБ

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

УРСР

Краснянська

область

Узницького району

Калуського селі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

26 грудня 1938 р.
№

1	Прізвище, імя, пошта, місце проживання	Григорієвко		
2	Місяць	3	По-батькові	Максимович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	серпень 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 19 числа грудня 1907 року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування (наприклад, пенсія, гроші, інші засоби)	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учительський по батькові		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуніт. а.)	Кол. ім. Ворошилова с. Криве		

123

51

19 грудня 1938

5

12376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце с. <u>Камі</u> Район <u>Ужеський</u> Край - селище область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	- Сім днів.
12	Причина смерті	Задушка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Складив акт.
14	Особливі позначки	Видана довідка про смерть № 8.
15	Прізвище і адрес заявника	Павлієнко Трієнка Мажова с. Камі
16	Підпис заявника	Павлієнко Ковтук

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



М. П.

ЗАВІСЬКОГО ЗАГС

Власів

ДІЛОВОД

Міжурин

УРСР

Краснянське

СІЛЬРАДА

Уманського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10 Вересня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

с. Красна поляна Уман.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Таннацько	
2	Ім'я	Вашь	3 По-батькові
			Заросинювич
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Вересня 1938 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 19 числа... 1938 року... черв. місяця	
3	Чи мав померлий свою власність чи існування чи жити на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання в с. Красна поляна	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	К-и на Метровського с. Край	

124/6

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Скраса</u> Район <u>Узмиць</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київський</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Всім місяць</u>
12	Причина смерті <u>Коклюш та крупозне захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Акт.</u>
14	Особливі позначки <u>Видана довідка № 9</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Диртядько Зарина Андрійівна Скраса Узмицького району</u>
16	Підпис заявника <u>[Підпис]</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Підпис]
[Підпис]



125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1 жовтня 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Виде		Наможенко	
Ім'я	Гаша	3	По-батькові Степановна
4	Стать жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня 1938	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 19 числа січня року 1938	
8	Чи мав померлий свої справи до існування чи за кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити) Нагороджено Святим	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-	
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	-	

9

12576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Краса</u> Район <u>Узинський</u> Край <u>Київський</u> селище <u>АССР</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 м-ців
12	Причина смерті	Возрастне мозгов. (гарячка на відруванні) зубів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт складено про смерть при свідках.
14	Особливі позначки	Довідка про смерть № 13
15	Прізвище і адрес заявника	С. Краса Узинського району Камоненко Євген
16	Підпис заявника	С. Конончук

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

УРСР

Республіка

РАДА

Кіровоградського району
Київської області

1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

р. ЦУНХУ

1	с. Крива пошта Чортківського району	Прізвище		Шокарешко	
2	Ім'я	3	По-батькові	Овчинникова	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 го листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 17 числа... місяця... року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи інші на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	9			
	Місце роботи (назва підприємства, закладу, організації і т. д.)				

12576

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Красна</u> Район <u>Узницький</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11 Дати часу жив помер- у місяці реєстрації смерті	З 17 жовтня по 18 листопада 1938р.
12 Причина смерті	Стисли
13 Пред'явлені лі- ські до- кументи про с- ость	єкмагено акти зм свідкал.
14 Особливі позначки	Визначено Ловарку про свідать № 15
15 Прізвище і адрес заяв- ника	Шевченко Марія М. С. Красна Узницький р-н
16 П'янке заявника	Шевченко Марія



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]
ДІЛОВОД *[Handwritten signature]*

127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Слободяник	
2	Ім'я	По-батькові	Горетовна
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 жовтня 1938 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи живив кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ни утримав батьків.</i>	
9	Заняття (сперядчність, посада, ремесло)	9	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		

12496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красна</u> селище	Район <u>Узинський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>Шкідлива</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>складено акта про смерть.</u>			
14	Особливі позначки	<u>Видано довідку про смерть № 16</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Красна Узинського району Забаварна Ірина</u>			
16	Підпис заявника	<u>Забаварна І.</u>			

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Розшир
ДІЛОВОД Медведь

128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Киселицький		
2	Ім'я	3	По-батькові	Володимирович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив, на кошти інших осіб	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	—		

12896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Красна</u> селище	Район <u>Великий</u> Край область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 місяці 23 дні</u>	
12	Причина смерті	<u>Шкарлятина</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<u>Видана довідка про смерть №</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Проша Чвишевський району Кіровоградській</u> <u>Волинський району Волинської</u>	
16	Підпис заявника		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signatures and stamps]

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1918

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище <i>Крива</i>	<i>Александрович</i>	
2	Ім'я <i>Андрій</i>	3	По-батькові <i>Володимирович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 грудня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>4 м.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—	

12396

10	Місце, де постійно жила померлий	Місто <u>Красна</u> селище	Район <u>Зимин</u> Край область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жила померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці 26 днів.	
12	Причина смерті	Возрастний, легеня	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Складено акта про смерть при свідках.	
14	Особливі позначки	Визана довідка про смерть № 19	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Красна Зиминський район Київська область Володимир Романович.	
16	Підпис заявника		

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

М. П.

ЗАВІД. БІОРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

130

ПОДВИНІВСЬКА
РАДА
Київського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15 Лютого 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№ 8

п/а Учин. с. Подвинівка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сухомлин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кураловна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Лютого тисяча дев'ятсот тридцять в восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7 числа XII місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дільборобство рязов-кмик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. ім. Сталіна		

5

13026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Людвигівка</u> Район <u>Чувишський</u> Край <u>Кіровоградський</u> АСРР	ОШАН КВЕРТОН 280П
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>два місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>померла від запалення кишечника</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>до відома Васильовної медалібулаторії від 16/II 1938р</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сучасний Кирило Олександрович. С. Людвигівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>К. Сучасний</u>	



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

ЗАВІД. БЮРО РАГЕ

ДІЛОВОД

Вашингтон
Дружинин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	п/а Узин. с. Любимівка Прізвище	Мурба	
2	Ім'я <i>Ліда</i>	3	По-батькові <i>Л/б.</i>
4	Стать <i>Жін</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 лютого тисяча дев'ятнадцять років. Восемьдесят шість.</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>ХІІ</i> місяця року <i>1937</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>в/господарство рад. к-м-цят</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п. ім. Сталіна</i>	

13176

ОБЛ.
ЛЮБОВИНСЬКА
МІСЦЕВІСТЬ
ЛЮБОВИНСЬКА
(6)

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Любимівка район Изимський Край
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
одним Місяць 21 день

12 Причина смерті
померла від запалення легенів

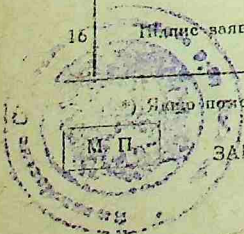
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка Василівської Мед амбулаторії від 21/II 1938 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Журба Нела Марковна С. Любимівка

16 Місце заявника
журба

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



ЗАВІД. БЮРО РАГС

Віт

ДІЛОВОД

Григор

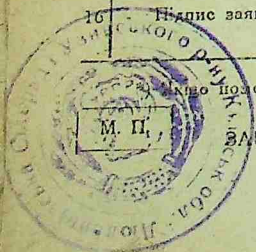
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Подвигів	Цибула		
2	Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/ІІ тисяча дев'ятсот двадцять восьмого року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1928</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до утримання чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. ім. В. Сталина			

1327	10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Людимітське</u> Район <u>Вінницький</u> край селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>півроком</u>
12	Причина смерті	<u>помер від недомощення, і асфекції</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Василівської Мед амбулаторії від 10 1928 року</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Умбала Василь С. С Людимітська</u>
16	Підпис заявника	<u>Умбала В. С.</u>



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

Григорук

ДІЛОВОД

Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9 ¹³³

8 червня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Підв'язка	с. Любашівка <i>Мазуренко</i>		
2	Ім'я <i>Володимир</i>	3	По-батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 червня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>25</i> числа <i>X</i> місяця року <i>1937</i>		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>райова колгоспниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.п. з.м. Стафіна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Ладвинівка</u> Район <u>Узинський</u> Край <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Всім місяців
12	Причина смерті	помер від острого катару шлунка і кишкової
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво узинської райлікарні від 8/II 1938 року №
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завізника	Жураківська Настя Вас. с. Ладвинівка
16	Підпис завізника	Дядюхінка



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

ЗАВІД. БЮРО СТАТС *[Signature]* ДІАВОД *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № // 134

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Щуба	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Штепа		Володимирович
4	Стать	5	Національність
	Штепа		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Вечір 1938 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року... числа... місяця	
			1937 р. 18 червня
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
		Ні	
9	Заявляти (співзаявляти, посвід. ремесло)	Лейбордсайд	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	В. Г. Смайська	

Львівська
Сільська Рада
Узинського району
Київської області
Листопад 1938 р.

Листопад 1938 р.
Лейбордсайд

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Людвинець</u> Район <u>Ужиський</u> Край селище _____ область <u>Київська</u> АСРР	Регістр смерей № _____ Відділення № _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>У місцях і каютах Грн</u>	
12	Причина смерті	<u>Серй захворювання легенів</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ужиської лікарні свідчить про смерть вч 18/ІІ 1938р.</u>	
14	Особливі позначки	<u>_____</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>а. Людовинська Ужиського району</u>	
16	Підпис заявника	<u>проходилок</u>	



Людвинець

Діловод

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

ДЕРЖАВНЕ БЮРО СТАТИСТИКИ

ДІЛОВОД

ДВІНІВСЬКА
СІДЬСЬКА РАДА

М. П.
Узинського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13. 135

Версія 1938 р.

№ 13.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище		Кучмова М	
2 Ім'я	Мелісса	3 По батькові	Володимирівна
4 Стать	Жін.	5 Національність	Українка.
6 Час смерті (число, місяць, рік)	Сірогого червня тисяча дев'ятого тридцять шостого року.		
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 (життя на кошти іншої особи)	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9а Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каліборівство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Ул. Калініна в. Любимівка		

13576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Могилівка</u> селище	Район <u>Чисевський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>всеразді пікарю швацарсько</u>		
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Д. Черківська інспектори отовомі здоров'я</u>		
14	Особливі позначки	<u>Війарийні медико зареєстровані через те що завмиром куйовит бачо д-секрессарю с/р. Муражівському предчтвседі сандочий пікарисі про смерисі, яке втеретив, а Муражівський видче, і в друге бачо взима добродий емше Шрії по джмні зроблено акси про смерисі</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куссовий Володимир км Ти Катініна с. Могилівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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



М. П.

17 числа Верст

м-ця 1938 р

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Пішовод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

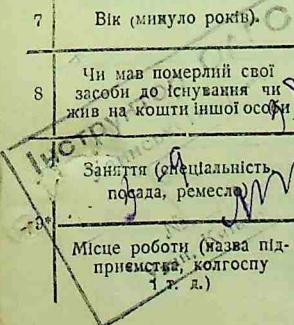
1	Прізвище	<i>Марущак</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Василь</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українськ.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Десятого серпня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>IV</i> місяця роки <i>1938.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібарство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п Чв. Радніна с. Любимівка</i>			

51

136

A3

5



13686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Замислав</i> область <i>Рівненська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>розширення шлунково-кишкового тракту</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Восипівської медпікарсії в м. 11/III 1938р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марчук Панаско Пестрива м. м. Рапівка с. Львівська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Марчук</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

12-ця 1938р

[Handwritten signature]

Шлюбов

[Handwritten signature]

Львівська
обласна рада
м. Івано-Франківського району
Львівської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ 57 Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Балочн</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Свердловський</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>тринадцятого серпня тисяча дев'ятсот тридцять шостого року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки..... <i>1933</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти інших осіб	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Клибоб.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в м. Рава-Руська</i>		

137/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Ужгородський</i> область <i>Рівненська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>всесу дожити</i>		
12	Причина смерті	<i>при родах загинув</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво видали Василевський медікораму 09 00/10 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Балун Раїридон Іванов с. Леодвильська к. м. Станіслав</i>		
16	Підпис заявника	<i>Балун</i>		



М. П.

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

* числа *березня* м-ця 1938 р

Завід. бюро ЗАГС

В. Статів

Щловод

В. Статів

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

138

Відділ Актів Громадянського Стану

ВИНІВСЬКА
РАДА

ського району

Області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

№ 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Узин, с. Дубенівка
Ірзвище

Ім'я

3

По батькові

Стать

5

Национальність

6

Час смерті (число, місяць, рік)

7

Вік (минуло років).

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

8

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

9

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

13896

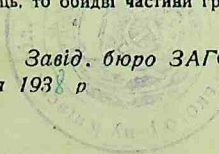
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андріївка</i>	Район <i>Узинський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Одразу же і 17 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Віа Заманена летя.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт медичарівської Співпраці при 2' експерт</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зависаний Володимир с. Андріївця</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Василь</i>		

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

М. П.

18 " числа *28/9/38*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця *1938* р



Вулова

Піловод *[Signature]*

Людвинівська
Сільська Рада
м. П
Узинського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Сидоренко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Володимирович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 грудня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>11</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Університет</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>м. м. Київ</i>		

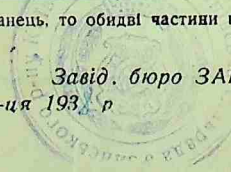
13926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Львівська область	Чортківський район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Одружений і 24 роки			
12	Причина смерті	Землянича хвороба			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт Львівської міської лікарни № 2 від 1932 р.			
14	Особливі позначки	Криваві			
15	Прізвище і адрес заявника	Григорук, Володимир в. Львівська			
16	Підпис заявника	В. Григорук			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
27 числа 1932 р.



В. Григорук

Пішовод [Signature]

У. С. Р. Р.

Львівська
 міська рада
 Ужеського району
 Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Суревки		
2	Ім'я	Касперович	По батькові	С.С.
4	Стать	Жін.	Национальність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1938</u> року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>утримання</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ка. Г.І. Станіна		

140

10

5

14026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мадвистівка</i>	Район область <i>Чернівецька</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 т. ч. і 12 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Земснаряд пелючі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт Медичної Служби при 2^х сестрах.</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає-</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Нішанка Юлія, с. Мадвистівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Петровський Іван, розширеною. МВР</i>		

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р



Видано
Пловод
Григорук

1436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Остеріжки</i> селище	Район <i>Узинський</i> область <i>Київська</i>	Крп1 АСРР	11 12
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Задника, кашель</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Бюроценвскі Медсанбюро т. 107</i>			
14	Особливі позначки	<i>Справку про смерть видано 8/II 1938 № 2</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Остеріжки Вакуленько</i>			
16	Підпис заявника	<i>Вакуленько</i>			

Вакуленько
 Центрально-Українська
 Смертний реєстр

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

М. П.
 8

Завід. бюро ЗАГС
 " числа *лютого* - ця 1938 р.

Мошара
 Діловод *Мошара*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Заяви - 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10 ¹⁴²

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козюра			
2	Ім'я	Тавло	3	По батькові	Тавлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Сервня 1938			
7	Вік (в минуло роки).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився		12 числа	V місяця
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робота кни			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Сервоний Жовтень			

Відділ Актів Громадянського Стану
 Міністерства внутрішніх справ УСРР
 Київ

14226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Остір'янка</i> Район <i>Узинського</i> селище <i>Київська</i>	Крп АСР
11	Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один місяць 20 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Запалення слизової оболонки кишок</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка про смерть Блонський Медведчук - Бзіко</i>	
14	Особливі позначки	<i>Справку про смерті видає 30/VI 38 МІО</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Остір'янки Козюра Тавно</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	

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

М. П.
30 числа *VI*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature]
Діловод *Мухомов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 / 143

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Заїка			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Олександр
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Листопад 5 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 7 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Радгосп м. Воїкова Узмань 1			

14376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Остритке</i> селище	Район <i>Узинський</i> область <i>Київська</i>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Окремі сільські</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалений шліз оболочек кишечника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Блощинської Медпункту - бойко</i>		
14	Особливі позначки	<i>Справу про смерть вивчено впр 38р N</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Остритке Заїка Євген</i>		
16	Підпис заявника	<i>Заїка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Почу

Діловод

*Почу*6 " числа *липеня* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15-144

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Щацький			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Романович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т.д.)	Колосів, Вервонів Новоїсска			

32 р. II
 1938 р.
 № _____
 Острів
 Ц.С.М.

5

1446

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Острійки</u> Район <u>Узинський</u> селище область <u>Київська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>всім життям</u>	
12	Причина смерті	<u>не дожили до літ</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Бюро медсанбюро = Бойко</u>	
14	Особливі позначки	<u>справу про смерть видали 22/III 38 N</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>@ Острійки Шацький Роман</u>	
16	Підпис заявника	<u>Шацький</u>	

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

М. П.

22числа VII

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Павел Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9 Серпня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16 145

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Закрасиць			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 липня 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		20	Серпня
		року		1938р	місяця
	Чи має домердані свої засоби до існування чи живє на кошти інших осіб	Мав свої засоби		На утриманні	
				(підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	різн роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Роботи при К-п. Катанович			

ІНСТРУМЕНТАРИЙ
УАНН. АНДРЕЙ. П.

5

14576

шп. Р. 01
2.01
80

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Остер</i> Район <i>Остерський</i> селище область	<i>Узинський</i> <i>Київська</i>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>35 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Зараженіє крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Узинська лікарня Справка про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Справку про смерть видає 9/III 38 н.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Остеряк Закраснянськ. Жвм</i>		
16	Підпис заявника	<i>Закраснянський</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Лаура

Діловод *Похму*

№ П.
числа
1938 р.

СР
Сербська
ОТІБРАДА

Узинського району
Київської області

22 Серпня

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

51
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17/146

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дубовий			
2	Ім'я	Ізидор	3	По батькові	Володимирович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Серпня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 7 числа Серпня 1938р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	різні роботи			
		Колосів, Сервокий, Жовтківський			

1496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Остіїрійка</i> Район <i>Узинського</i> селище область <i>Київської</i>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Гостро запалююча кишечка</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка венеріологічного лікування</i>	
14	Особливі позначки	<i>Справку про смерть видамо за ртн збк 17</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Осітійка Дубовик Вольдемар</i>	
16	Підпис заявника	<i>за. Закраєнаним</i>	



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

М. П.

числа *Серпня* 2-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Лаура

Діловод *Похилець*

УРСР

Сторожишська

РАДА

Узинського району
Київської області

22 Серпня 1938

№

с. 0

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18 ¹⁴⁷

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Дубовий		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Серпня 1938р.		
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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп, Бервоничівська с/пос.		

14796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Остріївка</i> Район <i>Узинський</i> селище <i>Київська</i> область <i>Київська</i>	Кріл АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Змісяць</i>	
12	Причина смерті	<i>(Справа) Гостроє запалення кишкового</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справа Остріївської Медпункції</i>	
14	Особливі позначки	<i>Справу про смерть видає ЗРП №18</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Остріївкн Дуровий Володимир</i>	
16	Підпис заявника	<i>За неписм. Закраснякнм</i>	

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Лажин Діловод *Володимир*

УРСР

Острівська
СІЛЬРАДА
М. Ш.
Уманського району
Київської області

29 Серпня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 ¹⁴⁸

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Главою			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Гнашович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Серпня 1938			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа VIII місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	4	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9	Задаття (спеціальність, посада, ремесло)	різні види			
10	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспау (т. д.))	К-п Гервоний Желієнко			

14876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Осіннівка</i> Район <i>Узинський</i> селище <i>Київська</i> область <i>Київська</i>	Крп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>	
12	Причина смерті	<i>Резектомія кишечника</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Осіннівської МРЧК</i>	
14	Особливі позначки	<i>Справка про смерть видана 24/VIII 38 №19</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Осіннівка Гласак Тнат</i>	
16	Дані заявника	<i>Гласак Т.</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС, *Тайні* Діловод *Потин*
м-ця 1938р.

Потин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 149

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Хмельницька область
Хмельницький район
Хмельницька сільрада
міськрада

8 Вересня 1938р

1	Прізвище	Тром		
2	Ім'я	3	По-батькові	Захарович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Серпня 1938 р.		
	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	21 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)	рядові колгоспника		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. "Бервоний Жовтень"		

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

149976

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Острійки Район Узинського Кра Кіївської АСРР Кіївської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 29 дні

12 Причина смерті недорозвиненість народженого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка Острійського Медпункту

14 Особливі позначки Справку про смерть видали 8/хзв н 20

15 Прізвище і алрес заявника с. Острійки Трошн Захарко

16 Підпис заявника Трошн



8 числа Вересня Завід бюро ЗАГС Трошн м-ця 1938 р. Діловод

Київська область
Київської район
Київська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21/190

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

5 листопада 1938р.

1	Прізвище	<u>Главан</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
<u>Вера</u>		<u>Олександрівна</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>Жінка</u>		<u>Українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 листопада</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
<u>35</u>		<u>років</u>	числа <u>11</u> місяця <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>Годотар</u>	
	місце роботи (із за підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Узинського взуттєвого</u>	

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

15096

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Остер* Район *Узинського* Краї
селище область *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

12 Причина смерті
Гостре запалення кишочки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідка Остерської медпункту

14 Особливі позначки
Виповню про смерть видано 5/11 38 №21

15 Прізвище і адрес заявника
с. Остерівки Гавриїл Іван

16 Підпис заявника
Гавриїл



М. П.

числа

Листопада

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Тарас

Діловод

а смерті: *1938*

Київська

21

Вік:

внилось

літ

ля дітей

о 5 років

та народж.

1938

ь мий

о-11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 151

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	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	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядові комсомольця	
	місце роботи (н.з.а. підприємства, колгоспу і т. д.)	в р. армії Черв. Армії	

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

15126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Острівка Район	Узичеського району область	Край	АСРРМО ОУНІР. 01 ЯНІВІВЦІ
----	---------------------------------	--------------	----------------	----------------------------	------	------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць				25 БИВІВЦІ МОСЬКІ (в М. СІВІВ ДІА ВІВ СІВІВ
----	---	-------------	--	--	--	---

12	Причина смерті	Гостра запалена кишечника				
----	----------------	---------------------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки Острівського медпункта				
----	--	--------------------------------	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Стравку про смерть видано 27/11/38 № 100				
----	-------------------	--	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Рядношко Лаврон Омисковна				
----	---------------------------	---------------------------	--	--	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод
Вашу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 152

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Івницький		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тарасович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. 2 березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 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)	рабові котостник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ср армія "Бере Жовтиса"		

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

15226

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Острівки Район Узинського Краї АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців

12 Причина смерті

Катарне запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка Острівською Медпунктом

14 Особливі позначки

Справку про смерть видали 27/хл 38 над

15 Прізвище і адрес заявника

Ільницький Барасил

16 Підпис заявника

Головченко



М. П.

27 числа

Головченко

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Головченко

Діловод Головченко

Львівська область
Львівського район
Львівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

30 грудня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Лохинько</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Таврилович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 грудня 1938</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>7</u> місяця <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>розроб картопляних</u>			
	місце роботи (н.з. а підприємства, колективу і т. д.)	<u>Розр. с/армія, Сергій Михайлович</u>			

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

15376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Острівки</i> селище	Район <i>Узинський</i> область	Край ЛСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Катарне захворювання легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Острівської медпункту</i>		
14	Особливі позначки	<i>Справу про смерть видали ЗР/ХІІ 38р IV</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Почуєльк Тавро Таврольк</i>		
16	Підпис заявника	<i>Таврольк</i>		

Дата смерті: *1938*
 24
 Вік: *5 років*
 народж. *1933*
 ць



М. П. *30* числа *XII*

Завід бюро ЗАГС *Мушкетер* Діловод *Могилка*
 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

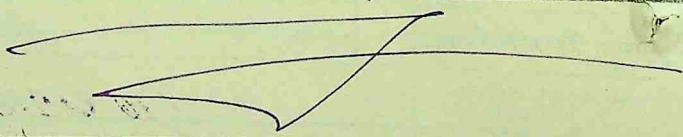
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вітропуч			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Уласович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився... числа 15 місяця року 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)	Хлібарство 5			
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	к.п. Мелітове			

С. П. ГРАДА
м. ш
Узницького району
Київської області
10 березня 1938 р.
№ 1

1546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Оп. Слобода</i>	Район область <i>Узменський</i>	Край АСРР <i>Кубань</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>анні 2¹ свідоцтв</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стронець Унес Александревич Оп Слобода Узменський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стронець</i>		

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

М. П.

14

числа *січня*м-ця *1938* р.

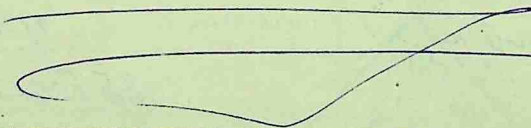
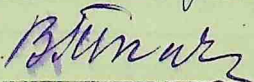
Завід. бюро ЗАГС

Олександр

Позовод

Слобода

15576


10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. м. Слобода	Район область	Узницький Київська	К. д. А. пр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів				
12	Причина смерті	запалення легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акт 2 ^а свідків				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Лікарешко Віктор Пилипович с. м. Слобода Уз. р-н				
16	Підпис заявника					

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, за утримання яких відповідно ...

№ П.
29

числа березня

м-ця 1938 р.

Заofd. бюро ЗАГС  Д. 10890

УРСР

156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

11 квітня 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

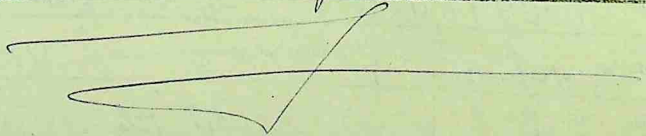
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жученко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий поштою			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспупр-ва, т. а.)	к-п Моголове			

Серпень 08

5

1566

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Оп. Оподорі</i> Район <i>Узашський</i> селище область <i>Київська</i>	К АСТ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>запам'ятує легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>акт 2-го свідчів</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зубченко Олександр Хоміевич с.м. Слободя-</i>	
16	Підпис заявника	<i>Олександр Зубченко</i>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 зв'язуються щодо осіб, на утриманні яких він перебував.

М. П.
11

числа *11* / *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

Кеурбаг Діловод *Г. Кафасин*

157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шервак			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Савкович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 ^{го} Серпня ч-чз 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VIII місяця роки 438 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Живобарство			
	Місце (назва підприємства, колгоспу, к. з.)	к-т. ім. Машкова			

Київська
РАДА
м. шото району
Київської області
31^{го} Серпня 1938р.
М.

Шервак Савкович

51

20 VIII 05

5

158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

8-го жовтня 1938 р.
№ 13.

Handwritten signature/initials

1	Прізвище	Біщенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6-го жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1938</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діловоротство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіспу і т. д.)	к-п. ім. Молотова.		

Handwritten number 5

1508

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.
 цього району
 обласної області

23^{го} Новичу 1938
 № М.

ІНСТРУКТОРСЬКИЙ ЦЕНТР
УМОВИ
УМОВИ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № М.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вакученко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Павловна.</u>
4	Стать	<u>Жінка.</u>	5	Національність	<u>Українка.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21^{го} жовтня Новичу ч-ч 1938р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>11</u> місяця <u>18</u> року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>К-п. ім. Молотова.</u>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 04

20-го числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сумовська			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Марцінкова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	Сини
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дашовий хазяїн			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Управління ім. Коммунар			

16096

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Полііта</i>	Район <i>Біцернівська</i>	Край <i>АСРР</i>
Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>		
Причина смерті	<i>віз старості</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Поттінський мед. дубовий буртис</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Сурмова Тамар вид. с. Полііта Біцер. Район</i>		
Підпис заявника	<i>Зометський прохисель М. С. М. С. М. С.</i>		

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

Л. П.

Завід. бюро ЗАГС

Варі Діловод *Мудзешиний*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

в. ч. № *1111* смерт-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тачновський</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Захарович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 листопада</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Книжборобство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Уснопні Червоної Куртиски</i>		

16126

Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Буцернівський</u> Край селище <u>Потнівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 років</u>
2 Причина смерті	<u>Розширений період тротуар-мичина</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Потнівські Мед Амбулаторії</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Земондуринська Олександрівна с. Потнівка Буцернівський Район</u>
16 Підпис заявника	<u>Земондуринська Олександрівна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сар Діловод Шутовський

1004

162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

26 числа ~~Месен~~ ~~м~~-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковальський			
2	Ім'я	Меліш	3	По батькові	Отчашкович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Месен 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Месен 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	мешки
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кол. - хлібороб			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Упокоєні, ім. Кошунар'єв			

103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

1 числа Брудя м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гішечка</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 Лютого 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	<u>Здіти</u>
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Майборобство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Українська Кооперативна</u>			

16376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Номінік</u> Район <u>Щуєніськов</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>87 років</u>
12	Причина смерті <u>Розширене серце</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Номінікського мезуан Лінарсове евідоуєць</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сімеонів Дмитро Номінік с Номініви Щуєніськ</u>
16	Підпис заявника <u>Сімеонів Дмитро Номінік</u>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дідух Діловод Віктор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

12 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пароніко			
2	Ім'я	Кайбиршич	3	По батькові	Цейрובה
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>Бориса</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уздовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Укр. госп. ісе. Кошукер.			

16496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Готинівка</i>	Район область <i>Закарпатська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічного захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>сліз. Написовою мед. висновком</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карпачко Дмитро Іванович с. Покитівка Тячів Р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Карпачко Дмитро Іванович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Сторожинець* Діловод *Сторожинецький*

107

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

165

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

15 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чоревич			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Власник Черв. Зір. Кооптоси			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Угодоси Червоний Зірнос			

16576

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потіївка</u> Район <u>Полтавський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 2 місяці</u>
2 Причина смерті	<u>Запам'яте Легель</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мор. свід. Потіївської мед. Академії</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Горевих Софії Софіївни с. Потіївка Полт. 12.</u>
16 Підпис заявника	<u>Горев. С. С. Безволю</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мухомов

Діловод

Ступишин



108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

166

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

19 числа зрудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Демидов</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові	<u>Демидів</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 грудня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10 числа зрудня</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Батьком</u>	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Уздовий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Уповісний Червоної Зірної</u>			

16676

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Домішівна</i>	Район область <i>Буковинський</i>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>		
2 Причина смерті	<i>Заставився серце</i>		
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Листок свід. Домішівської амбулансу</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Миколайович Бардів с.Тришівка Буковинський Р.</i>		
16 Підпис заявника	<i>Михайло</i>	<i>Бардів</i>	<i>Бардів</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мухоморов* Діловод *Михайло*

109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

104

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

№ 12 Число 20 Трудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грабовеска</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Петрובה</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Трудня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Войтнов</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Труєвий процес</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Удільності Червоної Партії</u>			

10796

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Потіївка

Район
область

Буковинська

Край
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Впр. Чисельно і днів

Причина смерті

Заставних легенів

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свід. Потіївська мед. пункт

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Трабовський Петро Устимович Потіївка

Підпис заявника

Трабовський Петро Устимович

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Муженко

Діловод

Трабовський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 168

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

31 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горелік			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Василько	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нарвний робітник			
0	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Упогодні Сервоча З. Гомо			

16876

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потіївка</u> Район <u>Зіньківський</u> Край <u>АСРР</u> селище
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зростає Зинаїдою</u>
2 Причина смерті	<u>Запам'ятований</u>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво. Потіївська Амбулаторія</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Юревич Степан Іванович Потіївка</u>
16 Підпис заявника	<u>Юревич</u> <u>Степан</u> <u>Іванович</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Сержанова Діловод Пітрук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

169

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУМГО

Прізвище		Коваленко			
Ім'я	Галина	З	По батькові	Мамушевна	
Стать	жін.	5	Національність	українка	
Вік (число, місяць, рік)	Час смерті (число, місяць, рік) 15 січня				
Вік у минулому році	14 (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1934 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслито)		
Професія, спеціальність, ремесло	С/господарство				
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К. п. ім. Бугабошини С. Голубовна				

X

5

16926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дозасинівка</u>	Район <u>Узинський</u> область <u>Київська</u>	Кріп. <u>472</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u> <u>М. П. Коваленко</u> <u>с. Дозасинівка</u>		
12	Причина смерті	<u>рак шлунка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>акт д-ва свідків.</u>		
14	Особливі позначки	<u>2 свічки</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко М. П. с. Дозасинівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П. Коваленко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий 3

М. П.

Завід. бюро ЗАГС В. Дум
м-ця 1938 р.

Діловод С. Іваненко

18 числа 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ш
м ш
кого району
області
22 січня 1938

Ім'я померлого		Кашован	
Прізвище	Ашша	3	По батькові Антанивна
Стать	Жін.	5	Національність Українка
Вік (число місяць, рік)	22 січня 1938 року		
Дата смерті (число місяць, рік)	22 січня 1938 року		
Дата померлого (число місяць, рік)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 5 місяця 1937р.		
Чи померлий існував чи інші ішо	в померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)
Спеціальність, ремесло	Занята (спеціальність, галузь, ремесло) с/воєнодарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кп ім Кірова с. Роташівка		

17036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Крп1
		Дозаміве	Київська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці		
12	Причина смерті	Коклюш		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	два дечк свідків		
14	Особливі позначки	2 свічки		
15	Прізвище і адрес заявника	Колован Антон с. Дозаміве		
16	Підпис заявника	Колован		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

С. Курин

21 числа

и-ця 1938 р.

Діловод *С. Колован*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

57
141

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий приміток)

Для ЦУМГО

ш РАДА
1938

		Петрешко	
Петро		3	По батькові Петрович
Ст.	5	Національність	Українець
рті (число, місяць, рік)		18 січня 1938р	
вуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>5</u> місяця <u>1938р.</u>	
померлий свої існування чи інші іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
спецпідприємств, ремесла)		С/господарство	
оти (назва підприємства, колгоспу то. а.)		и н ієн Будівничого С. Голосівна	

03

5

17126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Київський Київська	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	39 дні.			
12	Причина смерті	Різними не з'ясовано народити			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акт д'яч свідків.			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Петренко Петро с. Дозасні			
16	Підпис заявника	Петренко			

* у Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер 5/2

М. П.

25 числа 1

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

В. Думанський

Діловод С. Довгоши

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий приміюник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Аросодіон	
Ім'я	емеріс	З	По батькові
Савовна			
Стать	жін.	5	Національність
Українка			
Час смерті (число, місяць, рік)		29 серпня 1957 р.	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити, додатково: коли народився 5 числа 1957 р.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Звання (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))		кп ім. Кривоє с. Розасівна	

3 літ

8

192

5

18

172ув

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Милівський Київська	Кр АС	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців				серед
12	Причина смерті	гість хвороба				хр. серед
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акти двох лікарів				серед
14	Особливі позначки	2 шрами.				серед віднос. серед
15	Прізвище і адрес заявника	Проміняк Савва с. Ізяславна				
16	Підпис заявника	В. Проміняк				

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

М. П.
3

числа 10 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС В. Ку

Діловод А. Ломович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану ¹⁹³⁸ 51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

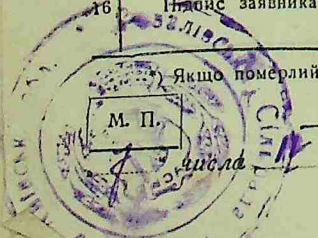
Для ЦУНГО

Прізвище	Крениуєва		
Ім'я	Людка	3	По батькові
Стать	жін.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня, 1938		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа місяця 1938 роки XI		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця 5		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колгосп будівництва с. Розалівка		

17326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кривий миський	Кривий АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	[одн.] 1 сем. 6 днів.			
12	Причина смерті	пріжилко на зростанні в рогатку.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	✓			
14	Особливі позначки	2 свідки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кремшуківна Титівна с. Розаселівна			
16	Підпис заявника	Кремшук			

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

В. Ручко
Діловод С. Ломович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

6 травня 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Зовн	
ім'я	Володимир	3	По батькові
			Володимир
Ст.	5	Національність	Українська
смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1938р.		
Рік	років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа лютого 1938р.	
Який спосіб життя мав чи іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кн іст Кірова с. Розаліївка		

17486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розалинське</u> селище	Район <u>Узинський</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З міс 49 дн</u>		
12	Причина смерті	<u>Запам'ятований епілептик</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____		
14	Особливі позначки	<u>2 свічки.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вовк Богдан с. Розалинське</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вовк</u>		

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

М. П. 6 " числа 1

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Врух

Діловод Д. Давидович

145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ЛІВІВСЬКА

м. Ш. А. РАДА

51

району

району

1938

Ім'я Сивченко

Таміє

3

По батькові

Львова

Пол.

5

Національність

Українська

смерті (число, місяць, рік)

14 серпня 1938 року

(минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 10 числа грудня

чи до існування чи коштів іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

власності, посада, ремесло)

роботи (назва підприємства, когоспу)

Книга будована с. Розалівка.

13

5

17576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Розашиївка	Район область	Уманський Київська	Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 міс. 19 сім.				
12	Причина смерті	Внз заподіявши собі				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—				
14	Особливі позначки	2 свідки.				
15	Прізвище і адрес заявника	Сидорова Лева с. Розашиївка				
16	Підпис заявника	Сидорова				

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



Завід. бюро ЗАГС *О. Русин*
 м-ця 1938 р. Діловод *О. Лосман*

1976

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мельниченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Повдонід</i> <i>Додосевича</i>
4	Стать	5	Національність	<i>жіноча</i> <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>7 Врссня 1958р.</i>		
Вік (минуло років):		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>11</i> місяця <i>1958р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))		<i>кп і с. Юрдовича с. Розалій вк.</i>		

17666

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Розаліївці	Район область	Уманський Київська	Кріп АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	беш. 159 днів.				
12	Причина смерті	Замешув слозгов.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-				
14	Особливі позначки	2 Стяжки.				
15	Прізвище і адрес заявника	Семьшуків Ходось с. Розаліївці				
16	Підпис заявника	Х Мельник				

5
11
12
13
14
15
16

5
11
12
13
14
15
16

5
11
12
13
14
15
16

5
11
12
13
14
15
16

5
11
12
13
14
15
16

5
11
12
13
14
15
16

5
11
12
13
14
15
16

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

М. П.

9 " числа Вресня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

р. р. р.

Діловод

5
11
12
13
14
15
16

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

1938 року.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Султанов	
Ім'я	Александр	з	По батькові Федоров
Стать	чоловік	Б	Національність українська.
Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 року.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>сентября</u> роки <u>1938 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, гільдія, ремесло)	Безробітний, мав на руках 100 руб. ключ.		
Місце померлого (назва підприємства, колегіуму тощо)	Кол. Рибак. в. Довгослово.		

Інструкція
М. Ш.
1938

17726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Довалівка</i> селище	Район <i>Чортківський</i> область	КрпІ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Всім життям і Нарає.</i>		
12	Причина смерті	<i>Забиттям легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки Розетнівської медичної комісії № 38/</i>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Сухомлинський Григорій Семенович с. Довалівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сухомлинський Гр. С.</i>		

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

В. Рус
Діловод

Сухомлинський

Сільська Рада

В. Половецького р-ну

Київської області

14^а Серпня 1938 р.

№

с. Сидорі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Мевченко			
2	Ім'я	Вітис	3	По батькові	Арсентів
4	Стать	ч	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 ^а Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число місяць роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))				

Інструмент
 В. П. ...
 Київська обл.

Сидорянська

СІЛЬСЬКА РАДА

В. Половецького р-ну

Київської області

29/III 1938 р.

№ -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	С. Сидорі			Защеса	
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Ол-гров	Грош 19/IV 8
4	Стать	2	5	Національність	Українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 ^{го} Березня 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4/IV 1937</u> року				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкріслити)				
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)					
9'	Місце роботи (назва підприємства, колегесу (т. в.))					

10 17926	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Сидарі	Район область	Виноградський Кіровоградська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	(5 місяців.)				
12	Причина смерті	Фазіт				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міський				
14	Особливі позначки	1. Жодних 2. Радомки				
15	Прізвище і адрес заявника	За селом Олександрівським с. Сидарі				
16	Підпис свідника	[Підпис]				



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

Засід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

м-ця 1938 р.

180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

29 грудня 1939.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сидорі			Родов сели	
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Микола	
4	Стать	ж	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1939.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 6 1/2				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство 5				
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	к-п м. Сібірине				

18976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Сидорів	Район область	Володимирів	Край АСРР	Урешо
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				62		
12	Причина смерті				по старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				—		
14	Особливі позначки		Свідки		Свист		
					Кривонос		
15	Прізвище і адрес заявника						Інструктор ОАГС В. Половецького району Урешо 193 р. № В. Половецьке, Київськ. обл.
16	Підпис заявника				Омельченко Микола Іванович		
					Омельченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Олеж

Діловод

Між

числа м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 181
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

С Р Р
 ЗУХОЛІСЬКА
 СІЛЬРАДА
 УНІВЕРСИТЕТСЬКОГО РАЙОНУ
 КІЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

18 лютого 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	№ Прізвище Сувідки	Федьченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Мари		Дрошівна
4	Стать	5	Національність
	Жен.		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 1911 року 1938 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рем. робочим	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Узонт будівельно-сап. зав.	

18/76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сухоме</u> Район <u>Тич</u> Край <u>Київ</u> селище область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятування легше.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікарів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фредченко Арсен в Сухоме</u>
16	Підпис заявника	<u>Фредченко</u>

23
19
76

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

М. П.



СМР

ДІЛОВОД

Ряботин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3, 182

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище Суходієв	Сав		
2	Ім'я Уван	3	По-батькові	Вітальович
4	Стать чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 18 місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство 6		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Орностівка		

182286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буховини</u> Район <u>Уши.</u> Край селище <u>Катв.</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в шестид.</u>
12	Причина смерті	<u>Від коклюшу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дод. свідч.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бак Степан с. Буховини</u>
16	Підпис заявника	<u>С. Бак</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗГС

Степан

ДИЛОВОД

К. Г. Гринько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.183

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Раюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Римовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 19 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти інших особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робити роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	в Сухожолі Охотничьей орд.		

10	Місце, де постійно жив померлий <i>1833/6</i>	Місто <i>Бухаринки</i> Район <i>Ужв</i> Край селище область <i>Київ</i> АСРР
11	Свіданки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 листопада</i>
12	Причина смерті	<i>Вартовоїм ідув.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>акт свідков.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвисько і адрес заявника	<i>Раїон Київ с Буколичин</i>
16	Підпис заявника	<i>Раїон.</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗІГС

Антонішин

ДІЛОВОД

Кедрин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 184

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище <i>Діденко</i>		
2	Ім'я <i>Анатолій</i>	3	По-батькові <i>Анатолій</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українців</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 дня вересня м-ця 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>12</i> числа <i>IX</i> місяця року <i>1938</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>Роговий колхозник</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-н. Ільича</i>	

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Афокієві* Район *Кнів* Край *УРСР*
1876 селище область АСРР

МО ОЛІГ
ЗАКОН
1938
11
12
13
14
15
16

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *5 днів*

12 Причина смерті *слабо розвинена нервова система*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *б і 9 12/11-1938р.*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Владислав Філіпп Антонович
с. Сухомлен Умань-н*

16 Підпис заявника *Владислав*

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Вітимо*

ДІЛОВОД *Валентин*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ. Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7 185

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сухол...	Лодко Олександр		
2	Ім'я	Саша	3	По-батькові	Івхитович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 27 грудня 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Сухомієв			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>18576</i>	Місто селище <i>Сухомис</i>	Район область	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак шлунка та золотуха</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть від 27/х-380</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лодко Михайло Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лодко</i>		



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО СТАТ. *Іванчук* ДІЛОВОД *Клиштин*

ОУГОДИСЬКА

РАДА

району

області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9186

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

с. Суходіви

1 Прізвище *Зінченко* *Михайло*

2 Ім'я *Михайло* По-батькові *Авранович*

4 Стать *Чол* 5 Національність *Українець*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *двінадцятого дня шістнадцятої листопада 1938 р.*

7 Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *23* числа *Х* місяця року *1933*

8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Так, ні *на кошти іншої особи* (підкреслити)

9^s Звання (спеціальність, посада, ремесло) *рядовий к-ник*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *с. Суходіви к-п "Госсіма"*

18696

10

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львівський</u> Район <u>Ужгород</u> селище <u>Сухомля</u> область <u>Львівська</u> СРР
11 Кількість часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>15 днів</u>
12 Причина смерті	<u>Запам'ятована легеня</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вік 10/11-1938р.</u>
14 Особливі позначки	<u>Видана посвідка за №14</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Зінченко Олена Філод.</u> <u>ЗІНЧЕНКО</u>
16 Підпис заявника	

Дата смерті: _____
 Вік: _____
 М-ць: Вересень
 Число: 10
 З. Вік: _____
 Повнілось _____ років.
 Для дітей до 5 років ата нардж. _____
 Вік _____
 Інь _____
 Сло _____



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

Зінченко

ДІЛОВОД

Зінченко

КОЛОДЬСЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10 188

Сучаліськ

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Діденко	Діденко	Михайло	
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Мусієвич
4	Стать	Ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/XI-1938 р-ку.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа XI місяця року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заявляти (спеціальність, посада, ремесло)	Завхоз — рад-робітник			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мешництво с. Сучаліськ Узм. Р-10.			

18936

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сухомли</u> Район <u>Чудів.</u> Край <u>ЧССР</u> селище _____ область <u>Київська</u> СРР
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Два дні</u>
12 Причина смерті	<u>Слабо-розвинуто</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звідоування про смерть від 28 жовтня 1938 р.</u>
14 Особливі позначки	_____
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Село сухомли</u> <u>Відділення Муслин Тар.</u>
16 Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

ДІЛОВОД

[Signature]

[Signature]



У С Р Р

Тарасівська
ВІЛЬ РА Д

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.188

Уманського району
Калуської волості

№ 20/10.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	Сово		
Підпис померлого	3	По батькові	Званович
Вік померлого	5	Національність	Українець.
Дата смерті (число, місяць, рік)	23 Жовтня 1938р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця роки 1938		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Відсутність спеціальності, посади, ремесла)	-		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-		

Інструктор ЦАГО
Уманського району
Калуської волості

57

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

20 грудня 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

189
Для ЦВНН

1	Прізвище	Добшедний			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Семішович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1958р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1958р.			
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)	Слідчий			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	Радіотехцентр			

1

18926

Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Гастівка</i> область <i>Київська,</i> <i>Вітовська селища</i> АССР
Тільки часу жив домерлий у місці реєстрації смерті	<i>З часу народження.</i>
Причина смерті	<i>запалення легенів.</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>розповіді батька Говше з м. Селища.</i>
14 Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<i>Говше з м. Селища Оп. С. Гастівка.</i>
Підписи заявника	<i>Гов</i> <i>Свізко 1. Вулиця 2. Губач</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Галиш* - Діловод *Вітовська*
м-ця 193 р.

У С Р Р

ОРЕСЮРЯНЬСЬКА
Сільська Рада
Біло-Церківського району
Миколаївської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1190

17 числа лютого-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лазофенко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Яковів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Оресюрянський К-п "Шлях до Леніна"			

19076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Фресора</i>	Район <i>Городишківський</i>	Край <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Кружове захворювання легенів</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлений документ від лікарю за підписом народище Кущоворівського від 16/II 37р.</i>			
14	Особливі позначки	<i>Померлий не в на шкільній банкеті</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лазоренко Єков Пантієвич с. Фресора</i>			
16	Підпис заявника	<i>Лазоренко</i>	<i>Світлана {1. Діти 2. Живі}</i>		



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС *Сорог* Діловод *Мендз*

191 295

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 13

ЗАПІС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

29 числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Замура			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Косийів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		7	числа <u>березня</u> місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ресторанський к-т "Українська Раїна"			

1946

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Фрешорі</i> Район область <i>Закарпатський Кидесока</i> Край АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>
12 Причина смерті	<i>Невдома</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нормальну смерть сиверднує 2 серди</i>
14 Особливі позначки	<i>Комерцій жив на Ціркелані баїсків</i>
15 Прізвище і адрес заявника	<i>С. Фрешорі Замура Косів Сийтанів</i>
16 Підпис заявника	<i>Замури</i> Свідка { <i>1 Замура</i> <i>2 Ядору</i> }

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Солонь

Діловод

Майдан

192346

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

14

Відділ Актів Громадянського Стану

3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

5 числа Квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Роззон			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Снатович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа серпня роки 1937р.			
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)	Шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	Озідайський МТС.			

1992р

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>орсаторі</i> Район <i>Буцернівський</i> Край <i>АСРР</i> область <i>Львівська</i>
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 місяців</i>
12 Причина смерті	
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення лікарів від 25 квітня 1988р.</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Розгон Знат Стіванів</i>
16 Підпис заявника	<i>Розгон Свідки {1, 2}</i>

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

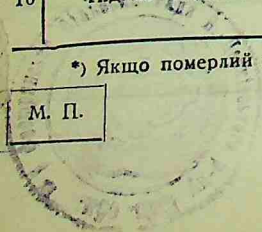
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сарко

Діловод

Майдан



193 397

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Розгон		
2	Ім'я	Дмитро	з	По батькові
				Бредорів
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське - господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Орєшорівський колгосп "Шляхом Леніна"		

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Чернівецький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 днів			
12	Причина смерті	Невідома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормально смерті ейвертнує 2 свіди			
14	Особливі позначки	Належить мені на фірмі Байдків			
15	Прізвище і адрес заявника	С. Фрейєрі Розгон Федор Мартинович			
16	Підпис заявника	Розгон. Ф. Свіди Ле [імя]			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сокоf

Діловод [імя]

194398

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Новшєдний			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Онисєвкович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>березня</u> місяця роки <u>1936</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)	Глиборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фрєсторівський колгосп "Ш. І. Хомі Лєвко"			

1976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Сресюрі</i> Район <i>Щерківського Київська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>18 місяців і 17 днів</i>
12	Причина смерті <i>Шкарлатина</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Пред'явлений документ від лікаря від 19/IV-58р.</i>
14	Особливі позначки <i>Померлий псих на утриманні батьків</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>В. Сресюрі, Товшадна Наєній Оварков</i>
16	Підпис заявника <i>Товшадна на.</i> Свідки { <i>1. Товшадна</i> <i>2. Гедрос</i> }

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Соко

Діловод

Майдан

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24. числа травня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Розеон</u>		
2	Ім'я <u>Наталка</u>	3	По батькові	<u>Трокоївна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 травня 1938 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>24</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське. Господарство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Фресюрівський колгосп „Шлях до Леніна“</u>		

1956

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Фреєторі</u>	Район <u>ВЦернівецький</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки і 6 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Брюшинний тифр и рецидив брюшинно тифра.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть № 20/5-38р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Померлий жив на своїм засобі</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Розгон Знат Євипанше с. Фреєторі</u>		
16	Підпис заявника	<u>Розгон. свідоцтв { 1. Район 9. 2. Демин }</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сокоз

Діловод Мандашен

196400

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

30 числа червня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мевченко			
2	Ім'я	Ододора	3	По батькові	Михонівна
4	Стать	жіночка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1937 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське - господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп "Шляхом Леніна" с. Орехівці			

19676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Фреєторі</i>	Район <i>Бузерівський</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>61 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>невідома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нормальну смерть встановлено. З свідки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Стіпан Миколайович с. Фреєторі</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевченко</i> <i>Свідки: ^{Новаленко} [підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сорок

Діловод *Мандан*



197 чот

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

49

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

30 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Однороженко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа серпня місяця роки 1937р.			
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 і т. д.)	Ресторанський к-си "Шляхи Леніна"			

19776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Буферного Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці.			
12	Причина смерті	Кевідома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальною смертю <i>стверджує</i> 2 свідки			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Однороженко Иван Іванович в. Орєєвої			
16	Підпис заявника	Однороженко <i>Свідки</i> { 1. 2.			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сотка

Діловод

Найдан



198402
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

30 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Андрейівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 червня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько - господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Оресторавський к-п "Шляхом Леніна"		

19876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ селище <i>Сресюрі</i>	Район _____ область <i>Київська</i>	<i>Білоцерківський</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 доби</i>		
12	Причина смерті	<i>плевренією народана</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нормальну смерть стверджує 2 свідки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Андрій Іванович с. Сресюрі</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевченко</i>	Свідки. { <i>1. Новаленко</i> <i>2. Оджороженко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сорок

Діловод *Вайсман*

201
19903

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

30. числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Олеся	3	По батькові	Андрійовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 серпня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		25	числа <u>серпня</u> місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Орєсюр-ахський к-сь Школом Ленінськ			

19976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Фресора</u>	Район <u>Біло Церківський</u>	Край <u>Київська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 доба</u>			
12	Причина смерті	<u>Невщасно родився</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нормальною смертю швидко з візку</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Андрій Якович с. Фресора</u>			
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>	<u>Свізник</u>	<u>Новоменко</u>	<u>з Ожгородського</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Сорока Діловод Майдан



200 404

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

22

Відділ Актів Громадянського Стану

17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

25 числа липня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Замула			
2	Ім'я	Варка	3	По батькові	Шихонівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася числа місяця роки 60.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	4.	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Орсенорі БЦерківської р. иу			

2027

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Чернівецький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці			
12	Причина смерті	Невідома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальну смерть stwierdzone 2 свідки			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Майданський Степан Миколайович м. Олександрія			
16	Підпис заявника	Майданський Свідки { 1. Воздон 2. }			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Степан Майданський* Діловод *Майданський*

201 405

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

23

Відділ Актів Громадянського Стану

12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

4 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Майданенко</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Стетанович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 серпня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>травня</i> роки <i>1937</i> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспун і т. д.)	<i>Ор. сектор. шевків к-ей. Шляхом Леніна</i>			

2016

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Свердловський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 4 місяці			
12	Причина смерті	Невідома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нормальну смерть stwierdzonych 2 świadki			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Майданська Станіслав с. Орєстори			
16	Підпис заявника	Майданська Свідки { 1. Занюла 2. Орєстори			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *В. Демідов* Діловод *Майданська*

202406
29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

14 числа серпня м.ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дзюман			
2	Ім'я	Евген	3	По батькові	Олексеївна
4	Стать	чінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 96			
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)	Сільсько господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Директор сільської к. с.п. "Шляхова Мисія"			

20276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Буєрнівецький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки			
12	Причина смерті	Самозубство			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарсько свідомство про смерть виз 10 серпня 1938р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Дзюман Миколай Іванов с. Оресторі			
16	Підпис заявника	Зв Свкел.			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Дзюман* Діловод *Майгород*

203 401
25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

10 числа травня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кучка			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Савович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>1980</u>			26 числа <u>квітня</u> місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Росораневий к. с. Шиндлова Лесина			

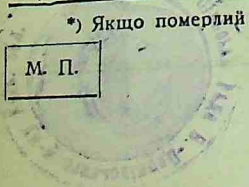
20376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>ореслора</i>	Район <i>Церківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців 14 днів</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нормальну смерть свідок Левко</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клима Савка Іванович с. Ореслора</i>		
16	Підпис заявника	<i>Клима</i> свідки <i>1. [підпис]</i> <i>2. [підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Д. Д. Шинка* Діловод



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

7 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дзюман		
2	Ім'я	3	По батькові	
	Микола		Іванович	
4	Стать	5	Національність	
	Чоловік		Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вікторівський к. с.г. Микола Микола		

20496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Церківський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 11 місяців			
12	Причина смерті	Невідомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Норскальну смертів свідоцтво в світку			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Дзюман Іван Іванович с. Фаселорі			
16	Підпис заявника	Дзюман Іванович { І Коваленко } Світка { І Коваленко } —			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дзюман Діловод Свідоцтво

205 409

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

27

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

22 числа вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Окопівико			
2	Ім'я	Етита	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа липня 1938 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 і т. д.)	Ресторанський к-си "Шляховець Союз"			

20596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Фресора</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Невдалий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нормальну смерть stwierdzona z śledztwa</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Омокрівато Микола Олександрович Фресора</i>		
16	Підпис заявника	<i>Омокрівато</i> <i>Свідки { 1. Олександр Тасмань }</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *В. Димитров* Діловод *Майдан*

206-207

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8 "січня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щуценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Средасів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 14 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мібородство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ср. артіль "Кричева" в. Соколицьки		

207 302

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

9 «листопада» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коломійца Дмитро</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Жирнякович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>вечора 1938 року</u>		
7	Рік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>34 роки.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Візник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Крайчаганська медсанбудиляторія</u>		

20796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропачі</u> Район <u>Б. Церк</u> Рай селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 дні народження.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легкі.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка видана 2-ю Б. Церк. Лікарнею.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Букало О. С. Кропачі Б. Церк. р. н. у.</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Написки

885

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

„ 6 „ *Верезня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Коломийцев</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Антонівич</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 Верезня 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22 грудня</i> року <i>1934 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кірово об-ство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С/с. артилі ім. Кірова</i>		

20876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Храпачі</u> Район <u>Біцер</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 днів Народження</u>
12	Причина смерті	<u>гостре запалення шлунку.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Храпачанської медсанвулкатор.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коломись Антон с Храпачі</u>
16	Підпис заявника	<u>Коломись Антон Тригоровець</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

ДІАЛОГ

Латені

209304

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

17. березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Безрукий		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа серпня року 1933 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Музиколюбство		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Секретаря ім. Зорича Жов. Ревон.		

210-205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коллемець		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савришівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 5 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посіда, ремесло)	Хлібороб одстінко		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіля ім 20р. Мов. Рехов.		

2196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хривки</u> ^{рай} селище <u>Жон Білоцерк</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Хронічний Інтервенція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка видана Білоцерк. фітлікарнею.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коломєць Саврало В. Хривки Білоцерк р-ну.</u>
16	Підпис заявника	<u>Коломєць</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАБОВИЙ

Коломєць

211 306

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

19^а березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Думенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 3 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладоробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г ар. ісл. Зоринця Жов. Соц. Ревон		

211/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Братки</u> Район <u>Білоус</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Злоякісне недотримання катехізії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Крапчанської медсанбурлатор</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Луцко Сестер С. Братки Б.М. р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Луцко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО РАГС

ДІАГНОЗ

Консенс

212 207

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

4 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дуценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 78 р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міліція		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сєвастопольський завод ім. Дюбуа Жюв. Соц. Револ.		

21276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Урайагі</u> Район <u>Б. Чер. Край</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Порок серця та присутн сценосердя</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Ураганської медсанвултарії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косюшинець Єврію С Урайагі</u>
16	Підпис заявника	<u>Косюшинець</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Виниц

ДІЛОВОД

Косюшинець

213-208

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

4 липня 1938
8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	Щеико		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 20 липня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 95 років		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісництво		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	ср. артіль Соціалістичної С. Країни.		

21376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кратичі</i> Район <i>Б. чер.</i> Край селище <i>Кратичі</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Здня народження</i>
12	Причина смерті	<i>декомпенсированого пороки серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки Крапівчанської мед-амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коломієц Сосько Ікшишвид В. Кратичі</i>
16	Підпис заявника	<i>Коломієц Сосько Ікшишвид</i>

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



П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сосько

ДІЛОВОД

214-309

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

5 "Листопада" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щешило		
2	Ім'я	3	По-батькові	Званович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 ^{го} червня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 1 серпня року 1934 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Хмільоробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ср. артиль механіків С. Жданович		

21486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Деражня</u> Район <u>Чернівецький</u> край селище <u>Кисельки</u> область <u>—</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Здня народження.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>у Черкасах Дуцьки Овильова. Черкас.</u> <u>Свідки: у Коломийцях Антон Кошаров. А. Калеміва.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцешко Іван Омелякович с. Деражня.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуцешко</u>

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



ЗАВІД. БЮРО

Гуцешко

ДІАСВОД

Гуцешко

215-310

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

„9 липня“ місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зінченко			
2	Ім'я	Соднів	3	По-батькові	Званович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 7 місяця року 1937р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Риборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ср. артіль 20 річок Мовтінц Село Зротиці.			

21576 -

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Граначі</i> Район <i>Вілючер</i> Край <i>АССР</i> селище <i>Вілівська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Від важкого раку та воспалення Легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Б-червієвсько літ. прикріплено 4/ше</i>
14	Особливі позначки	<i>Виправленому і свіж на шодий вірше Томаша Федотівановна: с/р. <i>Вини</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зінченко Іван Іванович</i>
	Підпис заявника	<i>І Зинч-</i>



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

ЗАВІД. БЮРО СТАТ.

Вини

ДІЛОВОД

Вини

46-34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

25 " липня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нажико			
2	Ім'я	Люба	3	По-батькові	Сезонька
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діловодством.			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Чп. артіль ім. Крива с. Кратичі.			

21676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сороки</u> Район <u>Б.царів.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київської</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з <u>19/ІІ-28 року</u> по <u>25/ІІ-1938 року</u> .
12	Причина смерті	<u>оз аквексії (удушін)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка держатавської місц. асидучноз орі.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тамаро сезон Званович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Нашин</u>



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

ДЕРЖАВНЕ БЮРО СТАТИСТИКИ

ДІЛСВОД

Вашин

Званович

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

23 Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гришчука			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Митрофанович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1938 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)	Службовиць			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комона НКВС. кладовицьком.			

21776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Крамолі</u> Район <u>Білоцер</u> Край селище <u>Київської</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>З 13 квітня 1938р по 19 Вересня 1938р</u>
12	Причина смерті	<u>Отруєння тютюнка. понос.</u>
13	Пред'явлені лікарські докменти про смерть	<u>Звістка Крапівчанської медсанбуди</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Крапові Тростянка сел. громада Мух.</u>
16	Ідентифікаційне записки	<u>Тростянка</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАСВОД

Handwritten signature

218 213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

24. Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Денецька			
2	Ім'я	Міна	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Вересня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа XI місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітниця кухарка.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Терезино			

21896

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Білоцерківський</u> селище <u>Київський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>З 14 листопада 1937р по 21 вересня 1938р</u>
12	Причина смерті <u>Треструджене</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка Терезинської медлабораторії</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Терезино Білоцерківського району</u> <u>Тенецька Ольга Тригоровна</u>
16	Підпис заявника <u>За Звєстну</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1 "Товтис" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Черкас		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тадіволович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Вересня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>76</u> років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник ю-ну ХХ сільсь товтиска революц.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ХХ сільсь село Деротарі.		

21976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Храпачі</u> Район <u>В-церк.</u> Край селище <u>Храпачі</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Здив народивши.</u>
12	Причина смерті	<u>Віг старості.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1. Царкає Федор Степанів.</u> <u>2. Царченко Борис Новів.</u> <i>[Signature]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цуєнко Василь Сидорів село Храпачі.</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Цуєнко</u>



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

М. П.

ЗАВД. БЮРО РАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

[Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 14 „ *Товтня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вільківський</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Сачетянович.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Сачетянович. Польки</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 товтня</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>73 роки.</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>Школяр.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Кірова с. Ураїні.</i>		

2296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Україні</u> Район <u>Вілюв</u> Край селище <u>Київська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 1915 року.</u>
12	Причина смерті	<u>от. Туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Крамаганської медлабораторії.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вільківський Йосип Якович с. Україні.</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

221 310

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

21 «Товтня» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ліженко			
2	Ім'я	Валодзь	3	По-батькові	Ванчилович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 товітня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа III місяця року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Крапачі колгосп ім. Кірова			

2236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Краматорі</u> Район <u>В-й</u> Край селище <u>Київської</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 дні народившись
12	Причина смерті	Воспалення шлунків.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Краматорської медпункту.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мігало Володимир М. С. Краматорі
16	Місце заявника	Луганськ



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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО СТАТ.

Велич

ДІАГНОЗ

Діагноз

222 312

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„22“ „Тови́нсь“ місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Диренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Митрофанович.
4	Стать	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 то́внсь		
7	Вік (минуло років)	Далі дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7 числа 17 місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Франчонська к.п. ім. Тарова.		

22226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Храїмачі</u> Район <u>Б-9</u> Край селище <u>Кий'ївське</u> область <u>—</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 дні. Народився</u>
12	Причина смерті	<u>Видосекені з талудка біг конюса</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки Храмоханської медсанбурлабор</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яцико Рузів Н. с. Храїмачі.</u>
16	Підпис заявника	<u>Яза ЯСМ</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ЗАКОН

[Handwritten signature]

223 318

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„ 5 „ Листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нащенко			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Дресенковна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада			
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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Крапачі колгосп ім. Кірова			

22376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Б-ч</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>от. кору. осміяненія всіми двохсторічю, запалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Білоцерківської роботи пошкани іи. лікіна</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нащенко Досень М. С. Кривий Ріг</u>
16	Підпис заявника	



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

224 319

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„12“ а *листопада* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зінченко</i>		
2	Ім'я <i>Василь</i>	3	По-батькові	<i>михайлова</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 листопада 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>11</i> місяця року <i>1900</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи зня на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>каменник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>С. Орлеаі камен. Хривого мован</i>		

22436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Б-19</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 5/8 тижнів по 12 грудня 1980 року
12	Причина смерті	Закупування шеекми
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки { 1. Толочак Іван П. Галич, 2
15	Прізвище і адрес заявника	Зіменко Михайло Ів. с. Кривий Ріг
16	Підпис заявника	М. Зіменко



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

М. П.

ЗАБІД БЮРО З/ГС

Зіменко

ДІАСВОД

Держреєстрація

225

УСРР

ЧЕБЕЛІВЬСЬКА

РАДА

Уманського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22 Березня 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

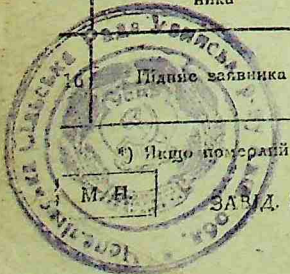
1	Прізвище	Дубовик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Артемова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Березня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року 1937.		
8	Чи мав померлий свої забори до перебування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підк, есанти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заняття батьків домашнім господарством.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	каї ул. Петровського в. Чобелявки.		

15

22576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Ужеський</u> Край селище <u>Тельманівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Віа запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарсько свідоцтво про смерть від 21/II-38р. Вукаса Блощинського мед. Амбулаторією
14	Особливі позначення	
15	Прізвище і адрес заявника	Дубовик Марія Давидовна с. Тельманівка
16	Підпис заявника	Дубовик Марія Д. неблагородна до не. Дубовикова Катерина

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



М.Д.

ЗАГ.Д. БЮРО ЗАГС

Дубовик

ДИЛОВОД *Марія*

226

УСРР
ЧЕЛІСІВСЬКА
ОІЛ РАДА
Узницького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8. Липня
№ 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шервар		
2	Ім'я	3	По-батькові	Макарова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Липня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися. 21 числа 1-го місяця року 1938 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки конферентом		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	вп. м. Сталіна р. Черкаська		

227.

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЧЕРКАСЬКА
ОІЛЬ РАДА
Узинського району
Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19. Серпня 38.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Вражменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Линикова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 серпня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року. <u>VI - 1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підк, есати)		
	Записав (спеціаліст, посада, ремесло)	Батвій займатоває з своєї одаротом		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	в селі "Итально" з. Тейсєвд		

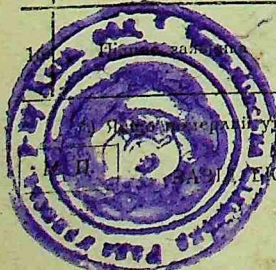
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ
№ 7
19. Серпня 38.

X2

22436

Ж.
боне
ти

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Узненський</u> Край селище <u>Тесарівка</u> область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 тижні
12	Причина смерті	Від запаленої слизової оболонки зєхротою (Кесань)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку від влощинської амбулаторії. Водона 29.11.38
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Братименко Гараско Миколай с. Тесарівка
16	Підпис заявника	Братименко ГП



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

ДІЛОВО

Гараско ДІЛОВО *Братименко*

228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 Березня 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Єрмоленко</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Філімонович</i>
4	Стать <i>Золотий</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 Березня 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>16</i> числа... <i>1</i> місяця року <i>1938</i> рік. x4		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спереду, ність, посада, ремесло)	<i>у тританець</i> 9		
7	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>сели Єрмоленка Філімола сел.</i>		

УМОВСЬКА
СИЛОВАДА
Учасницького району

МІСЦЕ РОБОТИ
УМОВСЬКА
УМОВСЬКА
Умвн. КМВ. № 104

2286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чепелівова</i>	Район <i>Узинський</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>від запалення легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво вердикт Бляшуківської амбулаторією від 23/IV 38 року.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бржозенко Фелікс Мелхисевич</i>	
16	Підпис заявника	<i>Фелікс</i>	

Ч. | Ж.
непогрібне записати

2. Дата смерті:
рік *1938*
м-ць *V*
число *23*

3. Вік:
сповнилось
— років.
Для дітей
до 5 років
Дата народж.
рік *1938*
м-ць *II*
число *16*

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зубачин

ДІЛОВОД

Зубачин

229

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Брюмоленико		
2	ім'я	3	По-батькові	Мусієвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня 1938р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 5 м. III - 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти інших осіб?	Так, ні (підк, еслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ватник зав. мажор. Сіверин / робота в буд. розвідки		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в.п. Волновий - а. Губинський		

X5

2296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Середь</i>	Район <i>Узень</i> Край область <i>Київська</i> АСРР	ані Ч. Ж. ві неорібіне закреслені <i>и</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тижні</i>		2. Дата смерті: рік <i>1938</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление головного мозга</i>		до <i>1/11</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Використані свідоцтва Володимира Володимировича лікарем с/г 28/11-38 року.</i>		3. Вік: ловнилось — років.
14	Особливі позначки			Для дітей до 5 років ата народж. рік ць <i>511</i> о —
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бржолонко Микола Степанович, с. Гей</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Бржолонко</i>		

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

М. П.

ЗАРІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Бржолонко

Микола

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ²³⁰

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Тришаре Медовий	2	Місце проживання	3	По-батькові	4	Місце народження
2	Ім'я <i>Маріка</i>	3	По-батькові <i>Литрова</i>	4	Национальність <i>Українка</i>	5	Місце народження <i>25 жовтня 1938 року</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Национальність <i>Українка</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>10</i> місяця року <i>1938</i> <i>жовтня</i>			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Вік (минуло років)					
7	Вік (минуло років)	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Зв. (спеціальність, посада, ремесло)	Робила працюючої в місті <i>5</i>					
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна в с. Шевцівка					

23096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сабесинське</i>	Район <i>Ужн.</i> область <i>Кей.с.</i>	Край АСРР	№. <i>1</i> с. <i>1</i> к. <i>1</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 тиждів</i>			Дата смерті к. <i>1</i>
12	Причина смерті	<i>Віг замішення племін.</i>			ць сло <i>15</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво Вукало Блюдишеска лабораторія Віг 25/І-38р.</i>			З. Вік: повнілось
14	Особливі позначки				років. Для дітей до 5 років атачароку рік <i>1928</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дорош Імперіа Пашинська</i>			м-ць <i>VII</i> число <i>1</i>
16	Підпис заявника	<i>Дорош Імперіа</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Іваненко

ДІЛОВОД

Дорош Імперіа

УСРР
ЧЕПЕЛІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

231

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29 XII

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Губушак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / III місяця року 1938р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи життєві кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько працює в т.ч. і в різних родин		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	к.п. м. Петровського р. Сололівка		

2376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Селівці</i>	Район <i>Ужон.</i> область <i>Ковче.</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>6 тижнів</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запалення легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво видано Бєлоринського медпункту. Виг 29/хл - 1938р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рябушко Дмитро Павлович Хотівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рябушко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорий

ДІЛОВОД

Григорий



В книзі № 48 проинто то

Вісник нотаріальних діяльностей

актів про смерть за 1958

Підпис

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2774 описи № 1 фонда № Р-5634
подшито и пронумеровано 231 (звіст + 14 + 231 зв. = 464)
листов. + вкварт. опис: II (864)
(цифра(и) в прописью)

(должность, подпись, фамилия)

" _____ " 19 ____ г.

Пошкодописи - N34

Корінтскому 26.12.16 П

виз 05.10.17 А

29.05.19 П

Зворотні аркуші: 1-231 = 231 зв.

Підготовка до сканув. 01.11.22 в (Пешчівська)

ЗС. фондів

П Пешчівська

(должность, подпись, фамилия)

" _____ " 19 ____ г.

визначено 468
звістів 17.02.2023
Франциско Р.Р. Пеш