

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прод /
Справа № 2798

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прод /
Справа № 2798

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Бориспільського міськрайонного
управління юстиції Київської області

К Н И Г А
РЕЄСТРАЦІЇ ПРО СМЕРТЬ
ЗА 1939 РІК

Розпочато: січень 1939 року
Закінчено: грудень 1939 року
Записів актів: відповідно до змісту

Кількість аркушів: 71

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
1.	м. Бориспіль	з № 7 по № 143	№№ 1-6, 8-12, 14, 16-25, 27-31, 33-44, 46, 48-70, 72-73, 75, 77, 79, 90, 93, 97, 108, 122, 129, 132	1-68	а/з не по порядку
2.	м. Київ	з № 1400 по № 3164	№№ 1-1399, 1401- 3163	69-70	
3.	с. Нестерівка	з № 1 по № 1		71-71	

КОСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

Ш. 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Коспільська обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Зоніако		
Вік	3	По батькові	Михайлович
Стать	5	Національність	Українка
Дата смерті (число, місяць, рік)	12/1 1939г.		
Вік на момент смерті (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа VII місяця роки 1938г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батьків
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Глобник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Борщівський Мевгеня.		

126

10	Місце, де постійно жив померлий Місце селище <u>Борщів</u> Район <u>Борщівський</u> область <u>Кієвська</u> Крїт АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>5 м-ч-р-в</u>
12	Причина смерті <u>Запалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лич. обид. огляду от 13/1-39</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище заявника <u>Зонтало Михайл М. Борщів</u>



Якщо померлий утрималець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий б...

Завід. бюро ЗАГС

Зонтало Діло 800

числа _____ м-ця 193 р.

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

4 " 11 1939 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ошоран			
2	Ім'я	Заша	3	По батькові	Увашович
4	Стать	Жин.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/II 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1939 роки 1939 78 числа X місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Батьки	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий комсомольця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комсом. Шевченка.			

50

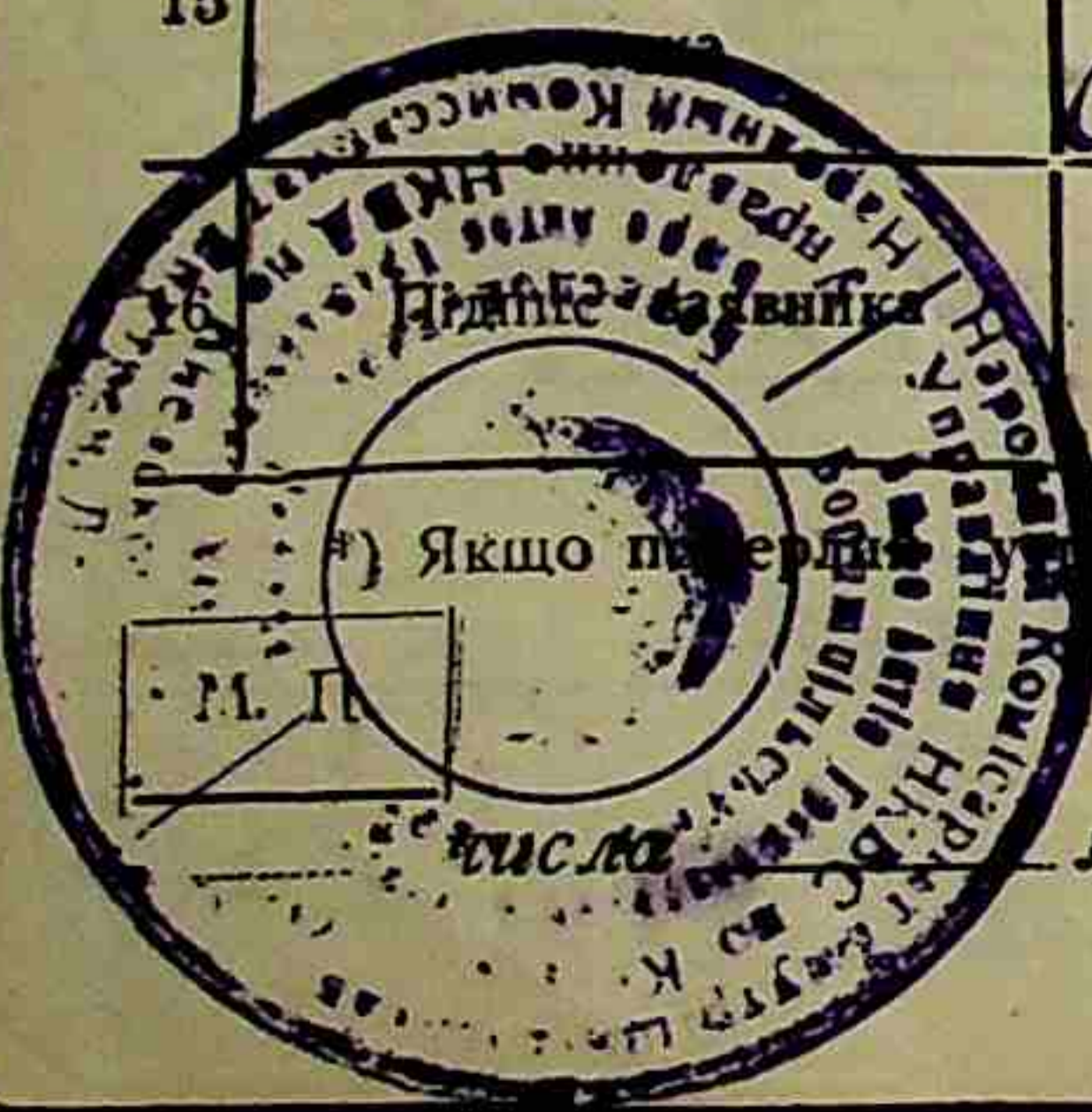
286

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борженая</u> Район <u>Боржисловський</u> селище область <u>Кієвська</u> Крїї <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 м-ч 9</u>
12	Причина смерті <u>Нове</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лик. свід. о смерті отч ч/п-397.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заяв- <u>Осмак Іван м. Боржислов</u>

Осмак Ів.

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

Завід. бюро ЗАГС Дриць Діловод
м-ця 193 р.



3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

7 II 1939 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник).

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Держича			
2	Ім'я	Настасія	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жінч.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6/II 1939г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 67 лет.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		головиці	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	капсаєт Кирова.			

36

326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борженина</u> Район <u>Борженський</u> селище <u>Кієвська</u> область	Крії <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>67 лет.</u>	
12	Причина смерті <u>Сарь жемудіца.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лич. обид. о смерті от 7/II-39г.</u>	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище <u>Дубина</u> Ім'я <u>Ганна</u> По батьку <u>Дубина м. Борженина</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Дубина Діловод
числа _____ м-ця 193 р.

Handwritten red initials or mark.

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне м. Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16. III 1939 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

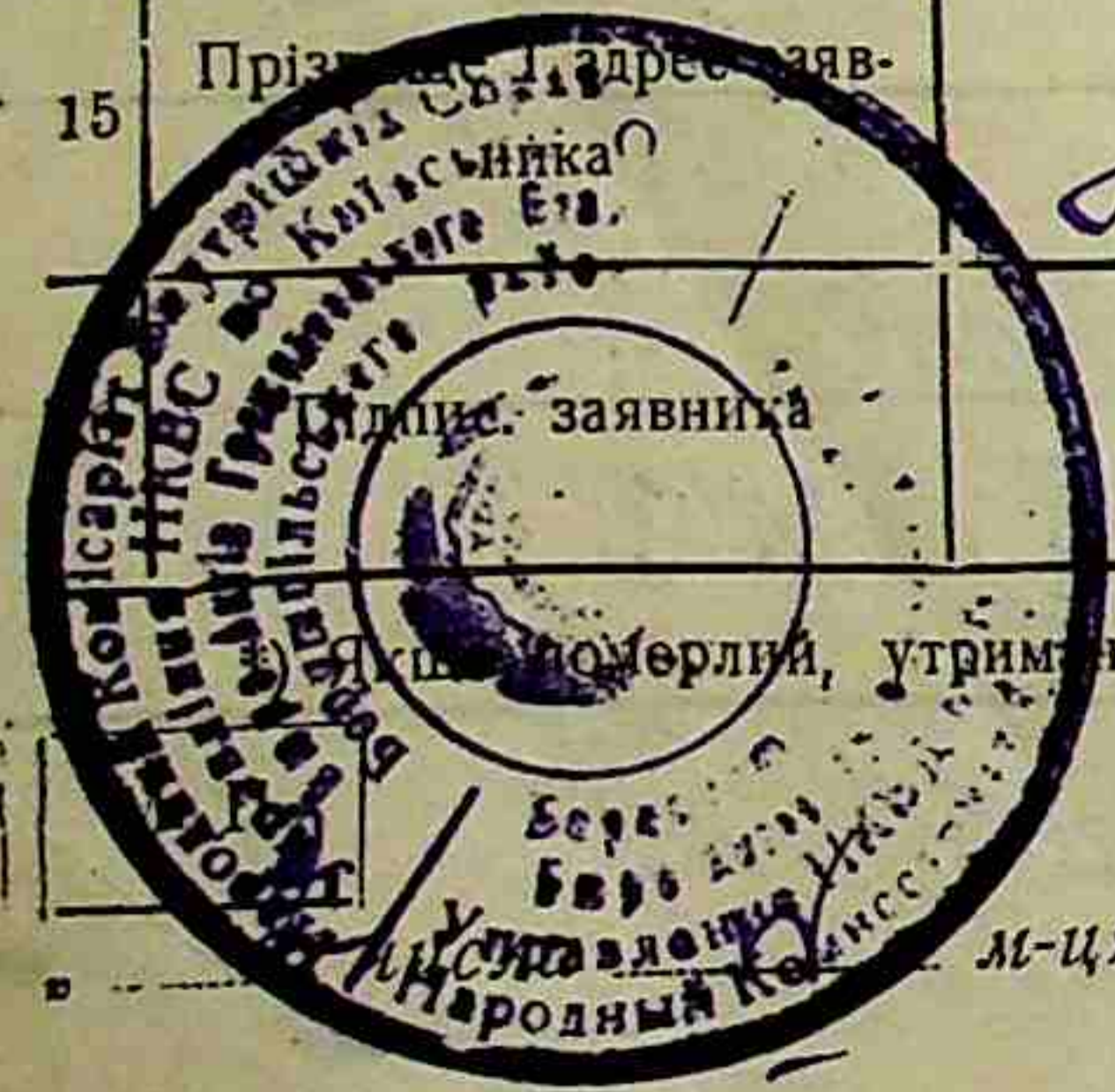
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лепешець			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Иванович
4	Стать	мич.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/III - 39г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 1938г. місяць			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батько			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горничого			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дарницьке мехмашство.			

426

во.

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борщів</u> Район <u>Борщівський</u> селище <u>Шевська</u> область <u>Буковинська</u> Краї <u>Буковина</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>6 м-ців</u>
12	Причина смерті <u>запалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Мед. свід. о смерті от 7/III-39г.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище та ім'я адресанта заяв. <u>Леренко Іван М. Борщівський</u> Підпис: заявника <u>Леренко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
М. Ш.
Бюро ЗАГС

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шатрова	
2	Ім'я	Александра	3 По батькові Григорівна
4	Стать	жін.	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/III 1939г.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа VIII місяця 1938г.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні Батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	М. лейтенант 3	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вояк-служачий. 44	

*Мовлено
Григорівна
Шатрова*

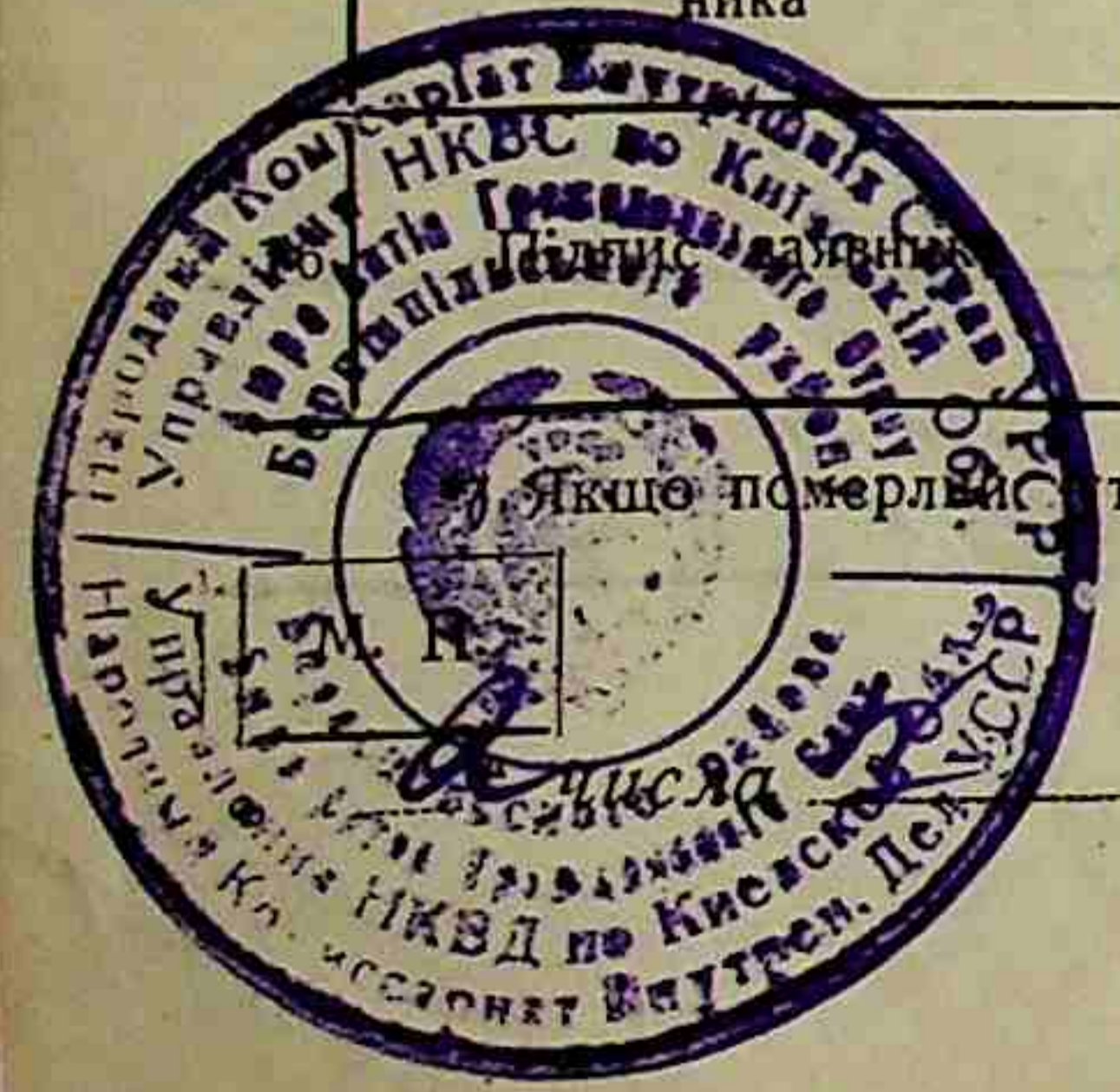
5

X8

3

44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борислав</u> Район <u>Бориславський</u> селище <u>Шевата</u> область <u>Буковина</u> Краї <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 міс</u>
12	Причина смерті	<u>Затяжний легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свід. осмерти от 25/III 1939г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шатрової Григорії М. Борислав</u> <u>Шевата</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]
Діловоб

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІДНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25-IV 1939 р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45.

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Божим			
2	Ім'я	Шая	3	По батькові	Бендигтович
4	Стать	чал.	5	Національність	Єврей.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/IV 1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 67 лет.			
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)	Шапошник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артел 6 1 ^о Мая			

Навешені документи

116

4

8

3

676

мешає в

Район
область

Бориспільський
Мєвага

Край
АСРР

27/09

15 лет.

Ван Мухомов

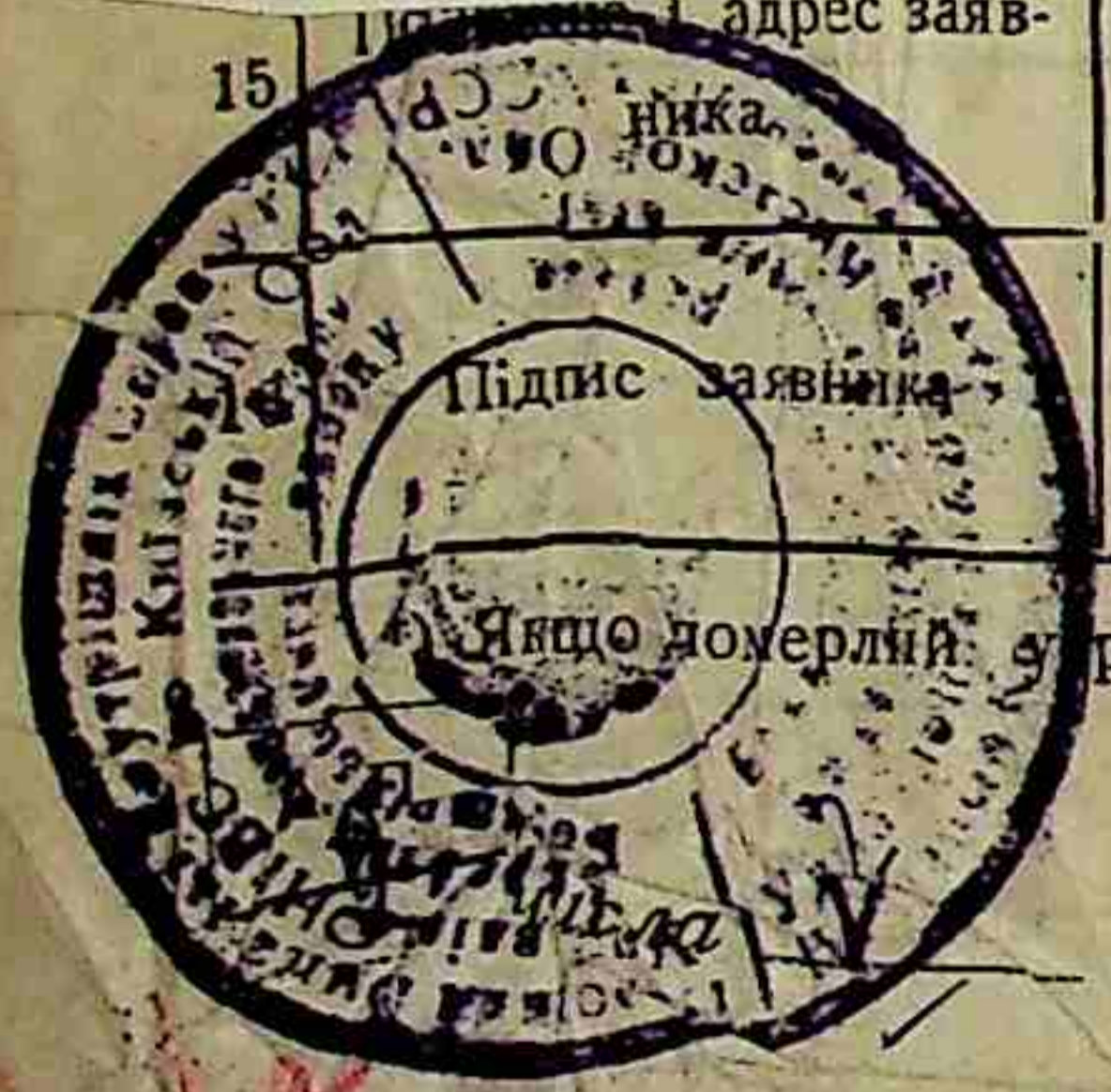
Вид. свид. о смерти от 22/IV-39г.

Вчит. о выдаче паспорта №18.

адрес заяв-

Ван Мухомов М. Бориспільський

Косиць



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

Заг. бюро ЗАГС

м-ц 1939 р.

Діловод

27/09

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ

Міське Бюро ЗАГС

1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(другий примірник)

Для ЦУНГО

м. Бориспіль Київської обл.

1 Прізвище

Лужкова

2 Ім'я

Євгена

3

По батькові

Михайлівна

4 Стать

жін.

5

Національність

Руска

6

Час смерті (число, місяць, рік)

22/IV 1939.

7

Вік (минуло років).

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

роки 1938.

числа VIII місяця

8

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

батько

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Старший лейтенант


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

Взр. № 555

Handwritten notes:
 Валерий
 29/IV 1939

Handwritten notes:
 3
 76

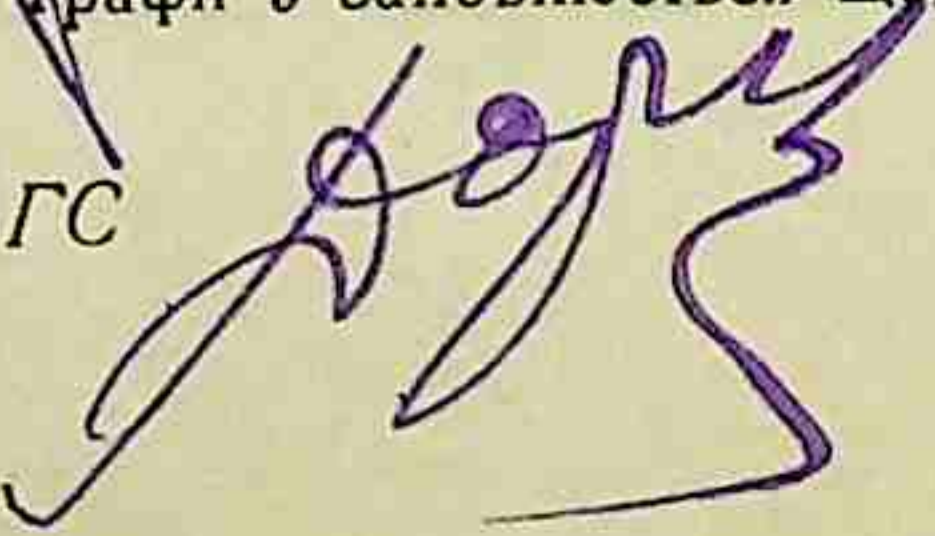
476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище <u>Шевська</u> область	Краї <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м-ца.</u>	
12	Причина смерті	<u>Диротерія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лік свід. осведомч от 22/IV-35</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Лугинів Михайл я. Бориспіль</u>	
16	Підпис заявника		

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



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193) р.

 Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище

Ветелецька

Жиця

3

По батькові

Чвашович

М.ч.

5

Національність

Українська

мерті (число, місяць, рік)

22/VI 1939г.

минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяці роки 1939г.

5. в померлий свої до існування чи кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Батька

6. (спеціальність, посада, ремесло)

р.г.г. колгоспник

5

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

Колгосп "Серп і молот"

40

9.

826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борщеволь</u> Район <u>Борщевольський</u> Крп 1 селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 міс 22 днів.
12	Причина смерті	Малокровие.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мит. свід. осмертності 23/11 - 397.
14	Особливі позначки	



Прізвище заяв-ника: Вертецька Марія м. Борщевольс.
 Підпис заявника: Вертецька

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

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 193 р.

[Handwritten signature]
 Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10. VII 1939

№ _____
м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мартинюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Мартинюк
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/VII - 39г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - 21 числа IV місяця роки 1939г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	М. лейтенант 3		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В/М. № 8966.		

*Мартинюк
В/М. № 8966*

53

926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бобширськ</i> Район <i>Варшавський</i> селище область <i>Львівська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 мц</i>	
12	Причина смерті	<i>запалення кишок</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лист свід. осмерті от 7/II 392</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маргента Любов м. Бобширськ</i>	
16	Підпис заявника	<i>Маргента</i>	

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

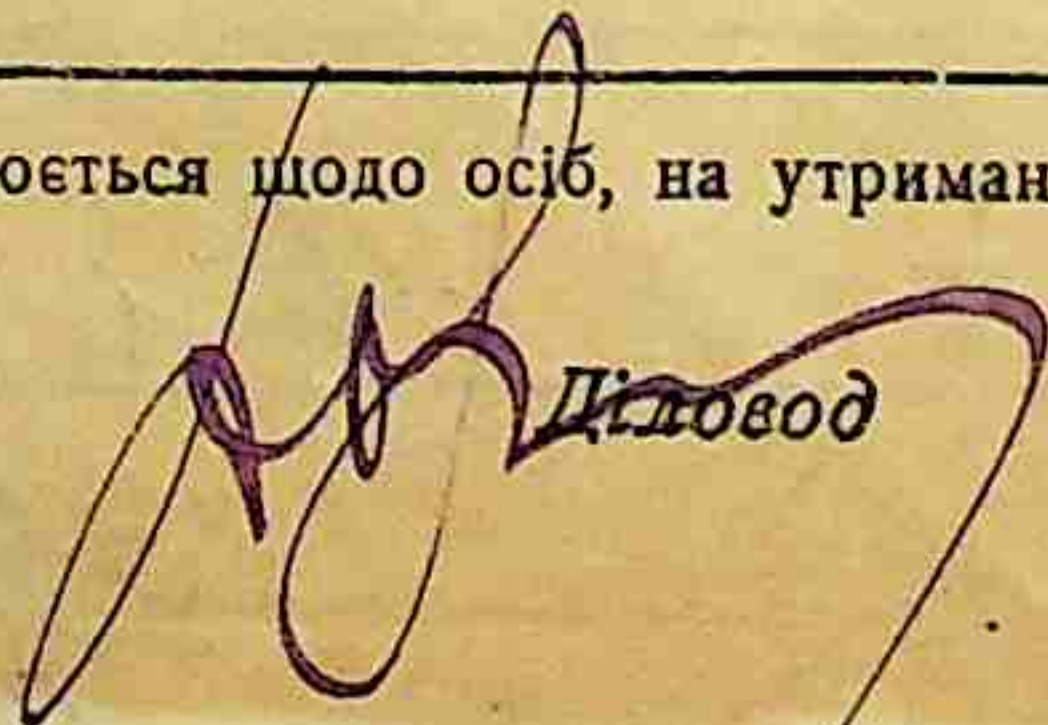
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Діловод



10

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

17. XII 1939

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Піщенко

Сергій

3 По батькові

Пондзгатович

гол.

5 Національність

Українець

дати (число, місяць, рік)

17/VII - 39г.

5. минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 7 місяця роки 1939г.

дав померлий свої гроші до існування чи на кошти іншої особи

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

батько

заняття (спеціальність, посада, ремесло)

старший помічник

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

Воєнструги.

Видается особам, що ховають померлого, тільки один екземпляр передавання в ЗАГС) БЕЗПЛАТНО

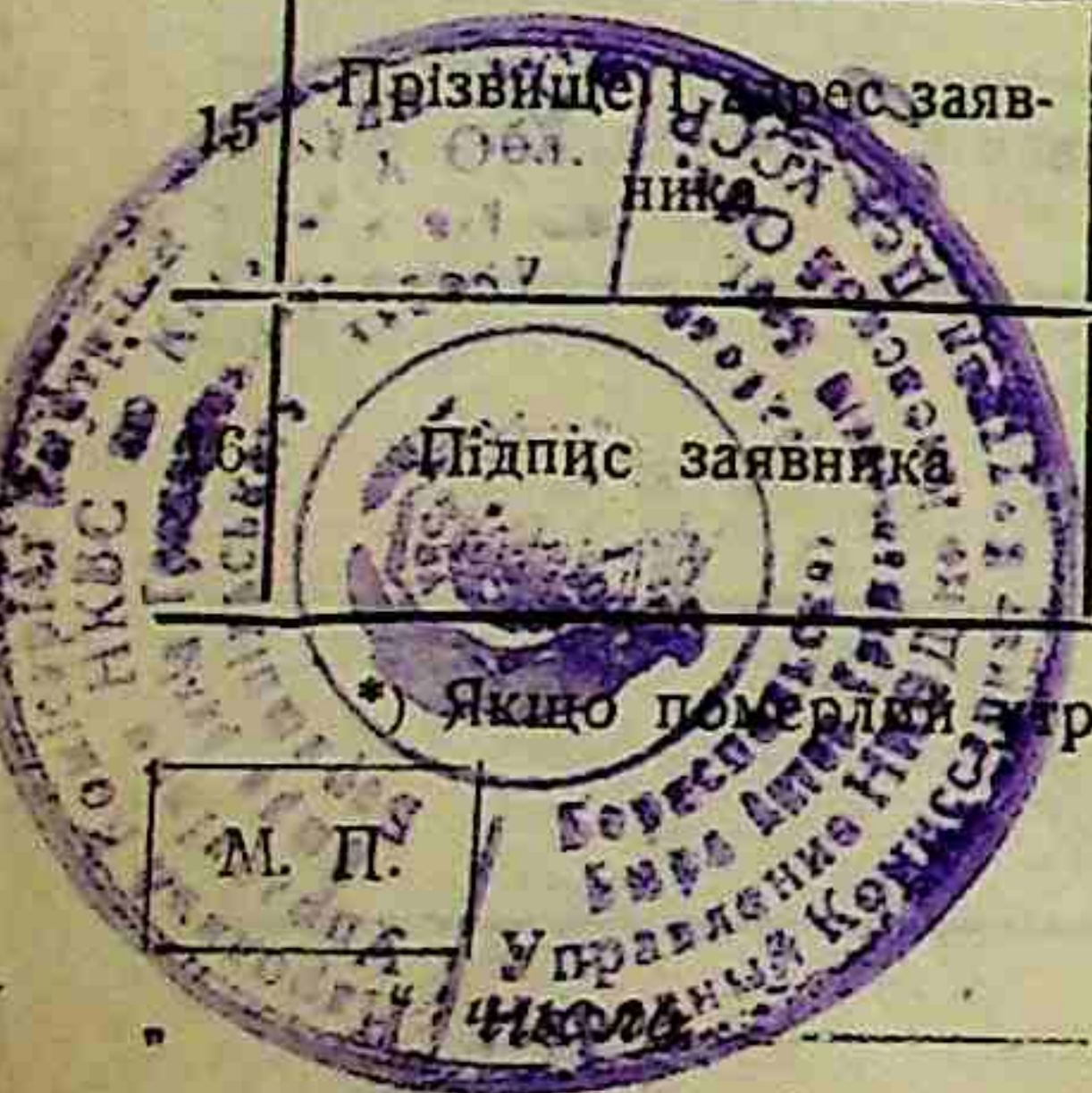
Провіряти
Значу



50

1026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршківка</u> селище	Район <u>Боршківський</u> область <u>Яківська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 мця</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич обид. о смерті от 17/II 1939.</u>		
14	Особливі позначки	<u>з реєстрації</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мищенко Яковл. м. Боршківка</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		



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

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

Діловод
[Signature]

72

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Зонне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19. VII 1939

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

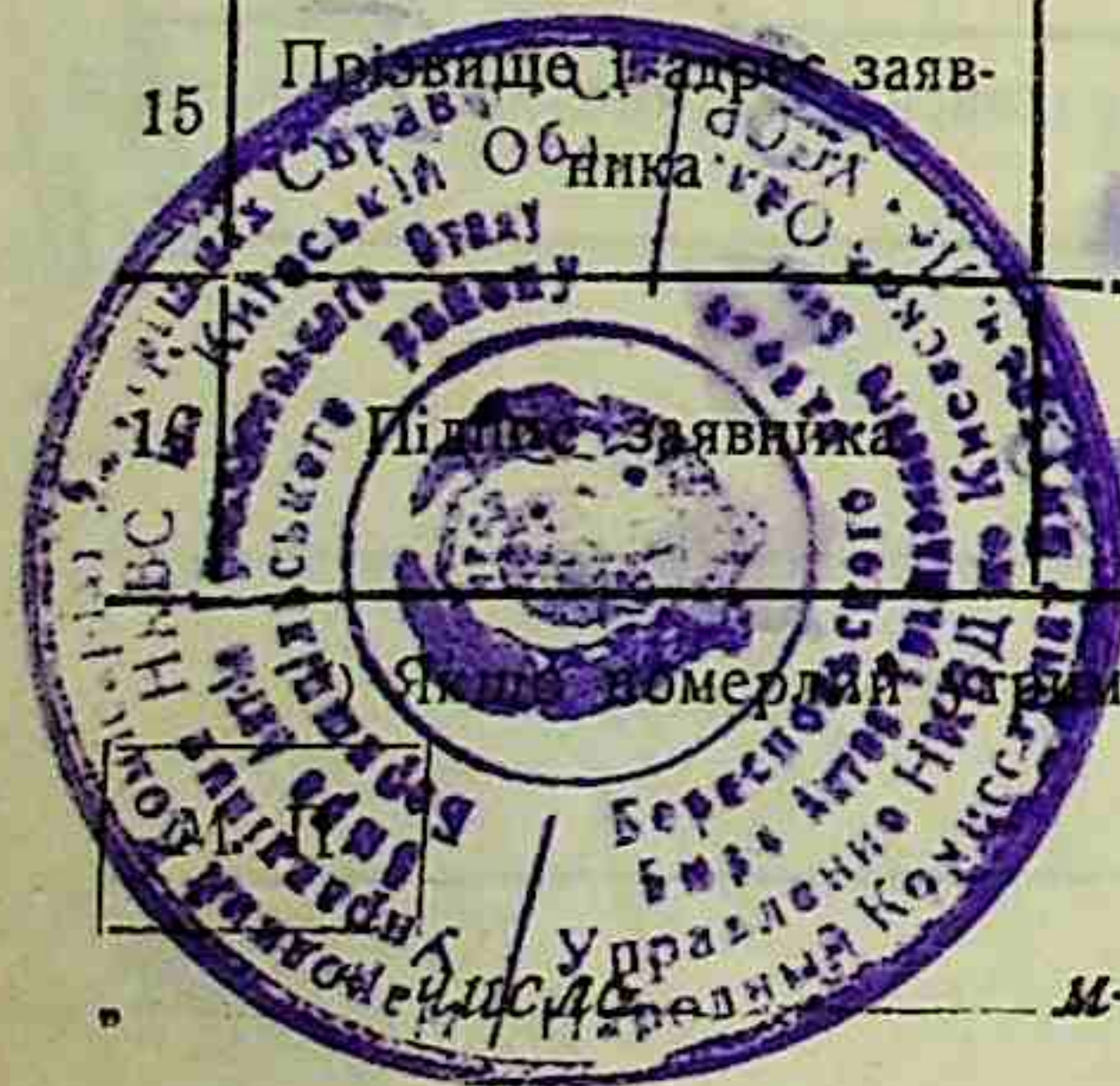
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грашов		
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові
				Євгеневич
4	Стать	чал.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/VII - 39г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа VI місяця роки 1939г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землеморбгши		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Дарниця.		



4126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршів</u> Район <u>Боршівський</u> селище <u>Філевка</u> область	Край <u>Житомирський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 дні</u>	
12	Причина смерті	<u>закашель легенів</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік. свід. о смерті от 19/VII 39г.</u>	
14	Особливі позначки	<i>[Faint handwritten notes]</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шегель Єлена М. Боршівська.</u> <u>м. Боршів</u>	



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

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

72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ Районне Бюро ЗАГС

28. VII 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80.

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шамко		
2	Ім'я	Едвард	3	По батькові
				Антимович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 VII 1939.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>бес.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вартівний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Школа № 6		

47

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борщев</u> Район <u>Борщевський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Ачевево</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 д.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свід. о смерті от 28/VII 39г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкіль Михайло м. Борщев</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкіль</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]
Діловод

430

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне "Бюро ЗАГС

29 VII 1939
№

*Проверен
Здійнято*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81.

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гончаренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	5	Національність	Україна
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/VII 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9 числа IV місяця роки 1939!		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Батька
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Щодзер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Раймканди.		

50

Взб

во, вбивство,

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Борщев</i>	Район область <i>Борщевський Житомир</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м 49</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз дуплексний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лич. свід. осмертності от 29/11/39г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зинченко Вервей м. Борщев</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]
Діловод



БОРИСПОЛЬСЬКЕ

Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29. VII 1939

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Смигнов			
2	Ім'я	Асошид	3	По батькові	Васильєвич
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/VII 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 28 числа III місяця роки 1938г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Воскитателівича	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	т/дас			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	артель 8-го Марта.			

50

1426

30, вбивство,

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борнголь</u> селище	Район <u>Борнгольск</u> область <u>Чехослава</u>	Край <u>Ужгородська</u> АСРР	су-
----	---------------------------------	---------------------------------	---	---------------------------------	-----

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год. 3 м 49</u>			
----	---	----------------------	--	--	--

12	Причина смерті	<u>токсична диспенсія</u>			
----	----------------	---------------------------	--	--	--

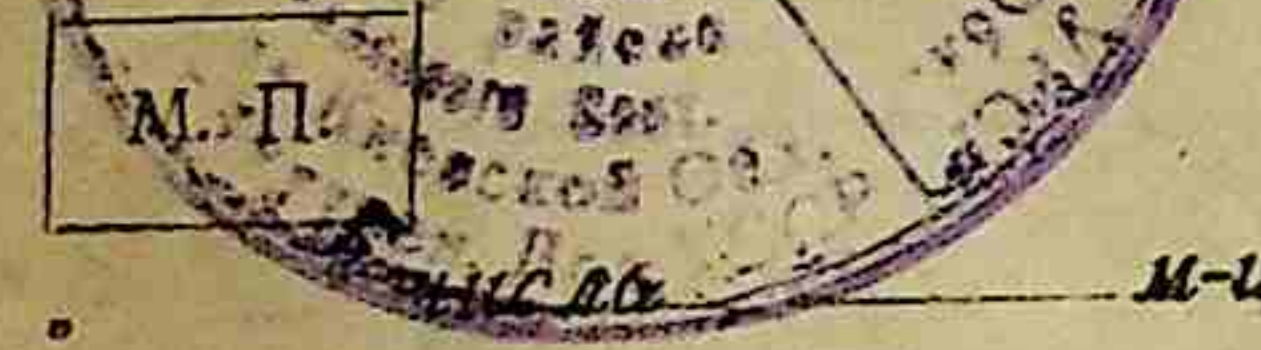
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свід. о смерті від 29/II 392</u>			
----	--	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрушак Свєя м. Борнголь.</u>			
----	---------------------------	-----------------------------------	--	--	--

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

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



М. П. Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature] Діловод

25

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.
31. VII 1939

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83.

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гондало		
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові
				Миколаєвич
4	Стать	гол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/VII 1939г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 7 місяця 1939г. роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> батька		
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Глятковий		
		Кашуєвост		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борщеполі</u> Район <u>Борщеполі</u> селище <u>Ячевскі</u> Край <u>ЗУ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист свід. о смерті от 29/VII-39г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Топтало Николай М. Борщеполь</u>
16	Підпис заявника	<u>Топтало</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]
Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне «Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5 VIII 1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ширяко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Александрівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 VIII 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа IV місяця роки 1939 года.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> Батька			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	редагент			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	ст. Борисполь.			

Мручине
Мартин

76

14

3

5

№ 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршків</u> Район <u>Боршківський</u> селище область <u>Кіровоградська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 мч 9</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік. свід. о смерті от 5/VIII 39г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешко Анатолій М. Боршків</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

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

М. П.

число _____ м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]
Молодов

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. III
1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кравцова		
2	Ім'я	Вера	3	По батькові
				Семенович
4	Стать	ЖИЧ.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/VIII 1939г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9 числа V місяця роки 1939г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> батька (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Старшина		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вр. № 8555		

X3

3

77

Кравцова
Вера
Семенович

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршків</u> Район <u>Варшавський</u> селище <u>Александрів</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 м 49</u>	
12	Причина смерті	<u>Затяжливі легені</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік. свід. о смерті от 10/VIII 39г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравцов Семен м. Боршків.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Кравцов</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підвод

" число м-ця 193 р.

тво,

су-

18

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

14. VIII 1939 р.

Моловський Шан

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Долитов		
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові
4	Стать	гол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/VIII 39г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа XII місяця роки 1938г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Визник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Відсутній.		

47

826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Вершків</u> Район <u>Бурштин</u> Край <u>Буковина</u> селище <u>Кирівка</u> область <u>Буковина</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>8 міс.</u>
12	Причина смерті <u>Воспалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист від лікаря з свідченнями</u> Лист від лікаря з свідченнями
14	Особливі позначки <u>1) Дубиниця Івана Кормеєва</u> <u>2) Дубиниця Надеміра Владимира</u> <u>2) Дубиниця</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Дубиниця Надеміра М. Бурштин</u>
16	Підпис заявника <u>Дубиниця Надеміра</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дубиниця Діловод

м-ця 193 р.



ВЕРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

16. VIII 1939 р.

№

*проверено
21.11.39г*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трошайко		
2	Ім'я	Женя	3 По батькові	Семшович
4	Стать	жчч.	5 Національність	Україна
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/VIII 39г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>80г.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Дігми</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>р.г.г. Какоєвська к-п Березова.</i>		

43

5

79

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бормикаль</u> Район <u>Бормикальський</u> селище <u>Ацевей</u> область <u>УРСР</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 д.</u>	
12	Причина смерті	<u>Серцева слабкість</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік. свід. освидт. от 15/VIII 39.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заць Гетьман М. Бормикаль</u>	
16	Підпис заявника	<u>Заць</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

число _____ м-ця 1936 р.



БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

19. VIII 1939 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

*Григорівна
21.11.39*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Промадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горнаवेशко		
2	Ім'я	3	По батькові	Гавлович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/VIII 1939г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Школа № 6		

44

2026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бормиголь</u> Район <u>Бормигольський</u> селище область <u>Львівська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>67 лет.</u>	
12	Причина смерті <u>Порок серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лич. свід. о смерті от 19/VIII 39.</u>	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника <u>Заржавський Александр М. Бормиголь.</u>	
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>	

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

М. П.

" число м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне м. Бюро ЗАГС

20 VIII 1939 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

*Мурованецький
21 IX 39 м. Київ*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шинкаренко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Вашкевича
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 VIII 39.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа VIII місяця роки 1939.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	р.р. колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	колгосп Світ. Малют			

36

07

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бершкани</i> Район <i>Бершкани</i> селище область <i>Ачелска</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>тотальне</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лич. свід. огляд от 20/VIII 39г</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Минькаренко Василь М. Бершкани</i>	
16	Підпис заявника	<i>Минькаренко В м</i>	

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

М. П.

" *число* _____ м-ця 193 *р.*

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

СПО
де Б
м. ш
VIII
ль К
е
1. *В*
4. *Ш*
5.
6. СМ
адр
чи
Причи
8.
9. бо
ТВ
1

22

О СПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

XIII 1939

Сараджа
2/14/39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

область Київської. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Сараджа

1. *Аша*

3

По батькові

Унковарвиз

4. *Мич*

5

Національність

~~*Українська*~~ *Русская*

вмі (число, місяць, рік)

21/VIII 39г.

5. *1939г.*
минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *1* числа *2* місяця роки

6. Смерть
адреса
чи в

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Батьків

8. Причини спеціальність, ремесло)

Старший

9. роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)

Вр. л. 8555

3

50

2296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борщев</u> Район <u>Борщевський</u> селище <u>Диевський</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульозна дистенсія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ЛМК. свід. о смерті от 21/VIII 39г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Саракоя Ольга М. Борщев.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Саракоя</u>	

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Д. Д. Д. Д. Діловод



БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

26 м. Ш VIII 1939 р.

№

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Держал		
2	Ім'я	3	По батькові	Александров
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 VIII, 1939г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938г. 24 числа VIII місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	р.г.г. Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп Шевченка		

50

23

5

2326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борнголь</u> Район <u>Борнголь</u> селище область <u>Хмельн</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год. 1 м. 6</u>	
12	Причина смерті	<u>Тубер</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свід. о смерті от 26 VIII 39г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Деркач Марія м. Борнголь</u>	
16	Підпис заявника	<u>Деркач Маруся П.</u>	

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]
Підпис

Р
м. Б
1
2
4
6
7
8
9*

ВСТВО,
сь; су-

БРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

29. VIII 1939 р.

№ _____
м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мух			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Іванович
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/VIII 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 78 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р. р. р. Колгоспний Сажоси Яирова.			

5
42

2426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Баричколя</i> Район <i>Баричколя</i> область <i>Ячевець</i>	Край <i>ЗР</i> АСРР <i>ЗР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 дн</i>	
12	Причина смерті	<i>Гаранія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лик. свід. осмрти ат 29 VIII 39.</i>	
14	Особливі позначки		



15 Прізвище і адрес заявника *Мух Максим М. Баричколя*

16 Підпис заявника *М. Мух*

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

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1939 р.

[Signature]
Щолово

СТВО,

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21. VIII 1939 р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петренцев		
2	Ім'я	/3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	гол.	5	Національність
				Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30/VIII 39г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково; коли народився 3 числа 11 місяця роки 1939г.		
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)	Слесар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Військової.		



50

2526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршчів</u> Район <u>Боршчівський</u> селище область Край <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	---

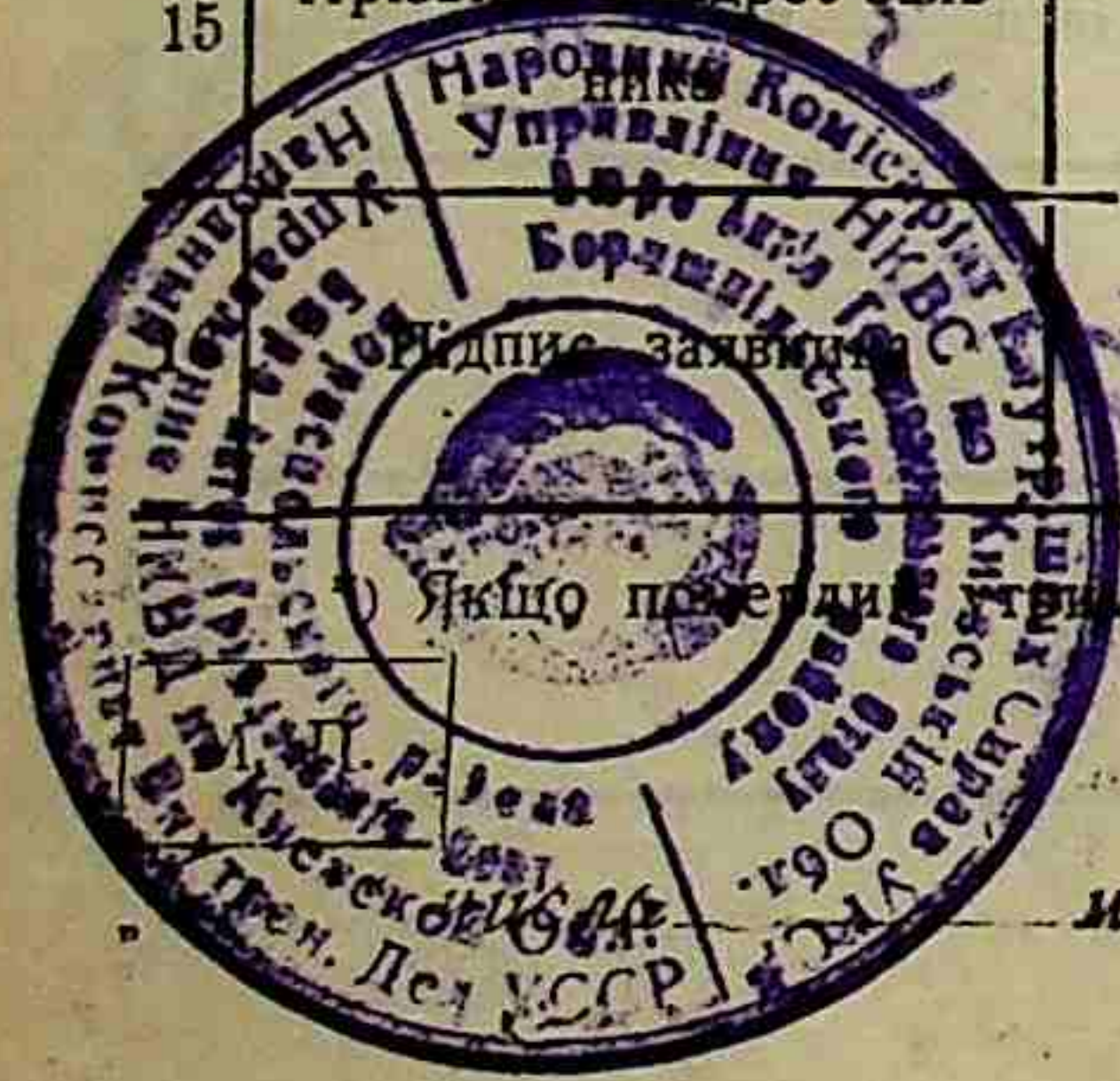
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
----	---	------------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік. свід. о смерті от 21/VIII 1939г.</u>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Петрищев Яков Я. Боршчівський</u> <u>Петрищев</u>
----	------------------------	---



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

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 193 р.

Петрищев
Шлюбов

26

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

31 - VIII 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

№ _____

м. Бо

Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Для осіб, що ховають померлого, ті, які отримали передавання в ЗАГС

1
2
4
6
7
8
9*

Ромченко

Паша

3 По батькові

Михайлович

МН.

5 Національність

Українська

рті (число, місяць, рік)

28 / VIII 39г.

ло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа VIII місяця роки 1938г.

мерлий свої
нування чи
іншої особи

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Батька

пеціальність,
ремесло)

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

Студент
с. Одеса.

8

47

2626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Боршків</u> Район <u>Боршківський</u> область <u>Київська</u> Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лик. свід. о смерті от 21/VIII 39.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Ремонько Мухам л. Боршків.</u>
16	Підпис заявника	<u>Ремонько</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Ремонько
Діловод

27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

№ 1 м. ш. 1939 р.

№ м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дуцьцева		
2	Ім'я	3	По батькові	Петрова
4	Стать	5	Національність	Русина
	Час смерті (число, місяць, рік)	28 VIII 39г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 2 місяця роки 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Старшим братом
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Старшиця		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вешня гась.		

47

2776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршків</u> Район <u>Боршків</u> селище область <u>Ачевська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	---	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м-цїв</u>	
----	---	----------------	--

12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>	
----	----------------	--------------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист свід. о смерті от 1/IX-39г.</u>	
----	--	---	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Струкова Марія м. Боршків</u>	
----	---------------------------	----------------------------------	--

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

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

18 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

область Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Логинцов		
Ім'я	3	По батькові	Іванович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1/18 1939г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 11 місяця роки 1939г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вояк 2-го рангу		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д. В. Д.		

43

2876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринголь</u> район <u>Буринголь</u> селище <u>Андреевск</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	--	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м-цес</u>	
----	---	----------------	--

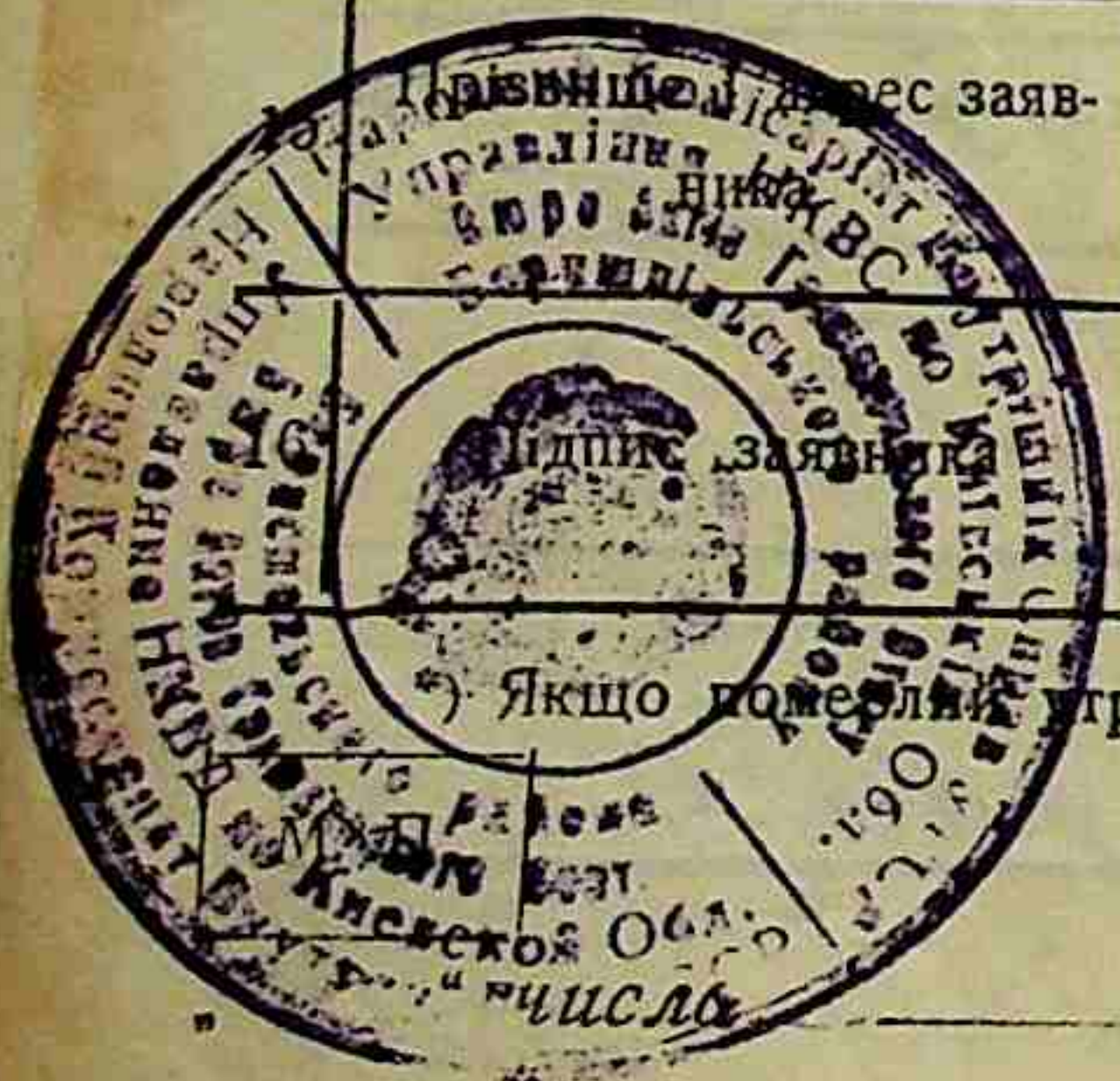
12	Причина смерті	<u>токсична діяльність</u>	
----	----------------	----------------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свід. осмертності № 392</u>	
----	--	-------------------------------------	--

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

Гузешко Евдокія м. Буринголь.

Гузешко.



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]
Підозод

293

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7. IX 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101.

м. Бориспольської. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

	Бондар	
2	Ім'я	3 По батькові
4	Вашкович	Васильович
5	Национальність	Українська
6	Дата смерті (число, місяць, рік)	3/IX 1939г.
7	Вік (у минуло роки).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 23г.
8	Чи померлий своїм до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
	Місце (спеціальність, підприємства, колгоспів (т. д.))	рядова Калесиниця
	Місце проживання (підприємства, колгоспів (т. д.))	К-п Сурт і Молот

5
22

23/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бершеполь</u> Район <u>Бершепольський</u> селище <u>Ачевскіа</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23р.</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікар. свідч. осмертій от 4/IX 32.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Бондар Любо м. Бершеполь.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Бондар</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten Signature]
Діловод

30

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

11. 11 1939 р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Заволока		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорович
	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/IX 39г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>60г.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>смиг.</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Аузієць		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воемстврої		

1
44

3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борисполь</u> Район <u>Бориспольський</u> селище <u>Ячевська</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	--	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 д</u>
----	---	-------------

12	Причина смерті	<u>Воспалення легень.</u>
----	----------------	---------------------------

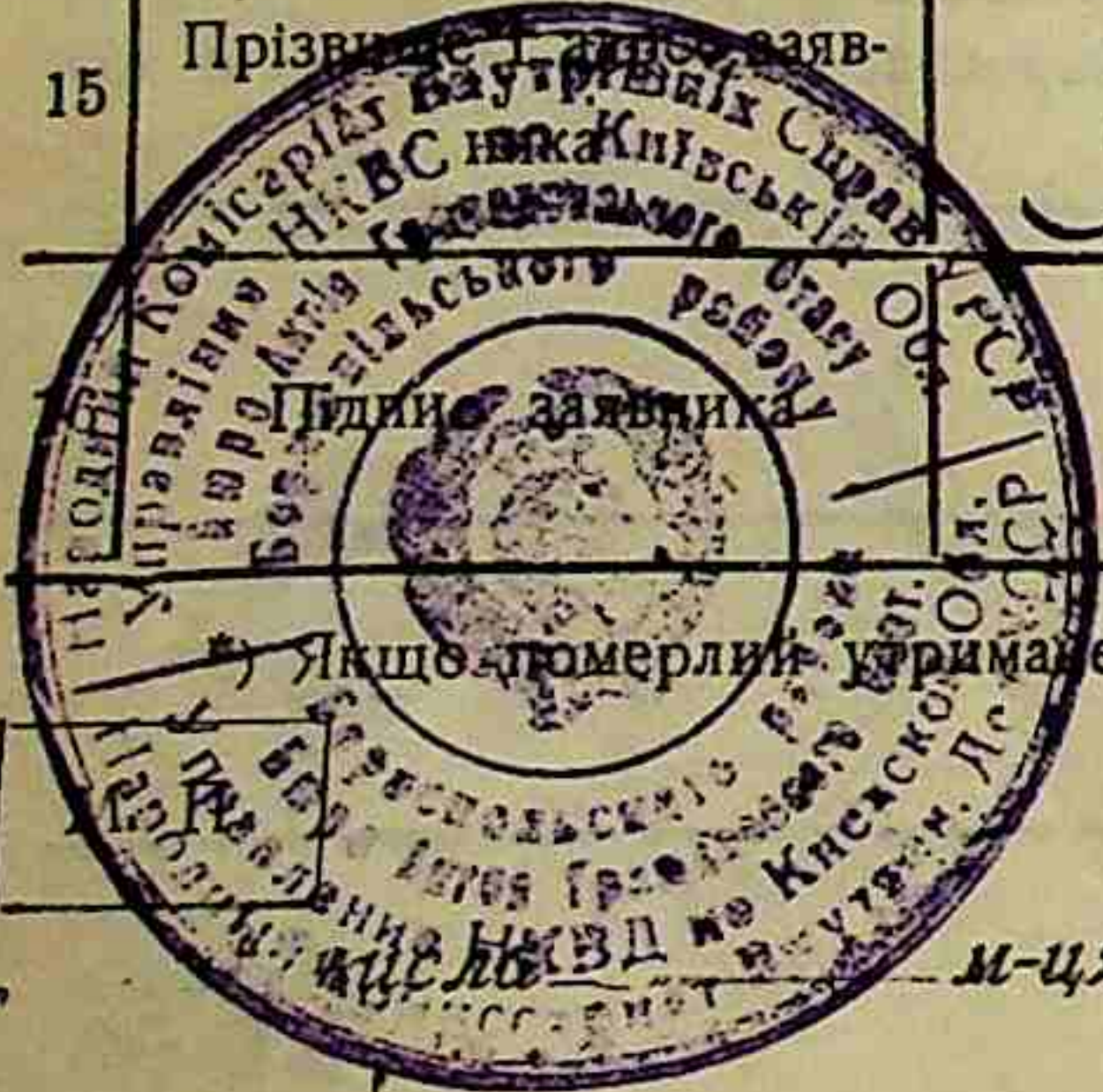
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свид. о смерти от 10/IX 39г</u>
----	--	---

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

15	Прізвище та ім'я заявника	<u>Завалоня Вацлав М. Борисполь.</u>
----	---------------------------	--------------------------------------

	Підпис заявника	<u>Вацлав Завалоня</u>
--	-----------------	------------------------

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Горин
Діловод

31

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
районне Бюро ЗАГС
м. ш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13. IX 1939 р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

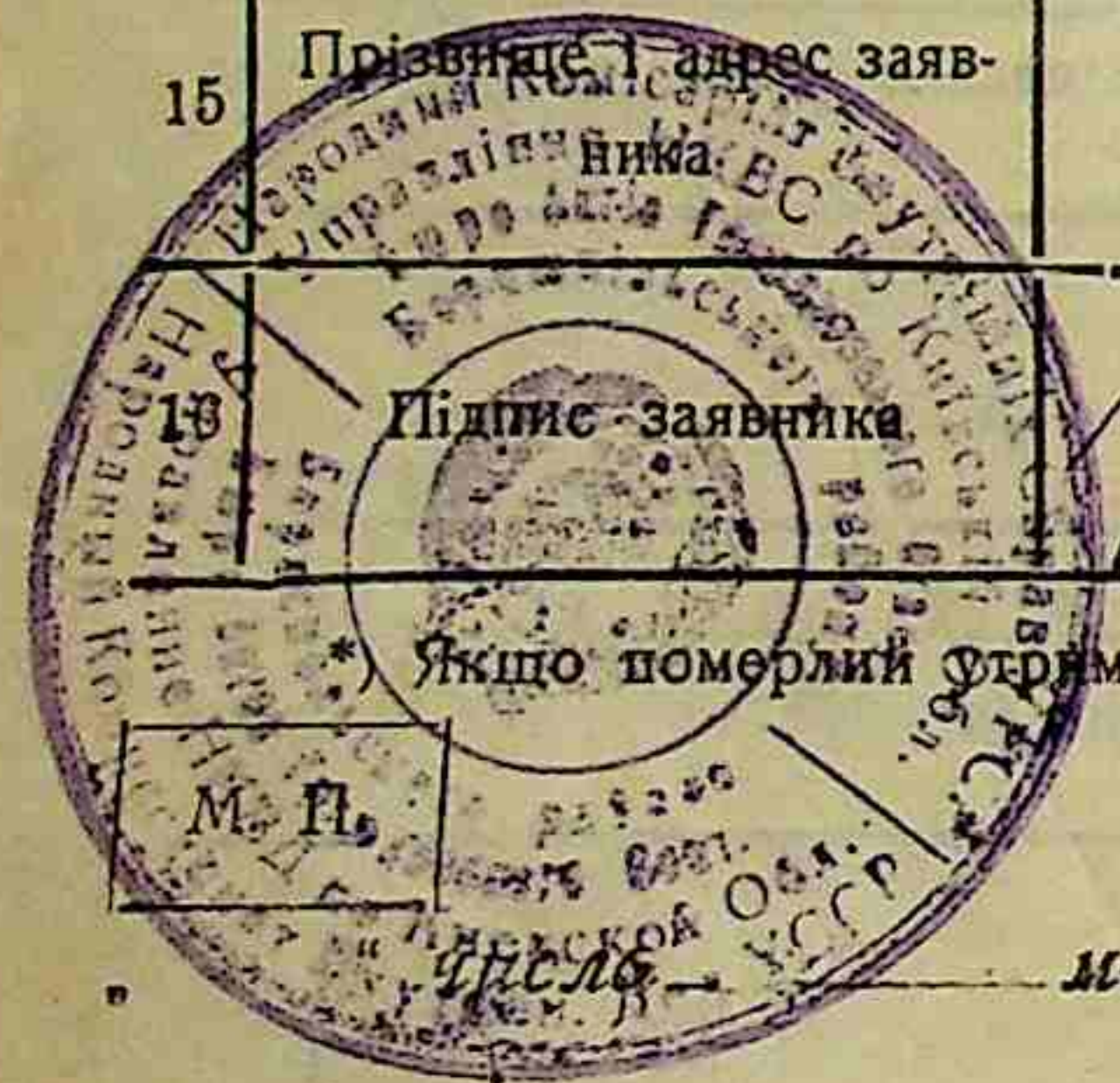
1	Прізвище	Аоцман		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 IX 39г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця роки 1939г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Батька
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кравець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Друтець 1-е Мая.		

47

8/26

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Боршів</u> Район <u>Боршівський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Живець</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>7 м-ців</u>
12	Причина смерті <u>Запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лек. свід. осметити от 13/IX 39г</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кожман Іван м. Боршів</u> Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature] Діловий

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19. IX 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

№ _____
м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Штсара			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Тавловна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/IX 1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>25</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	р.р.р. гостиння			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп перемога.			

5

01

3286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Боричев</i> Район <i>Боричевська</i> область <i>Хмельна</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Тимчасовий емсіє / Аборт /</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лич. свід. о смерті от 18/IX 39</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і прізвище заявника	<i>Штефан Стенан М. Боричев</i> <i>Штефан</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Штефан
Штефан

33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Промадянського Стану

БОРИСЛАВСЬКЕ
Районне "Бюро ЗАГС

"20" IX 1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

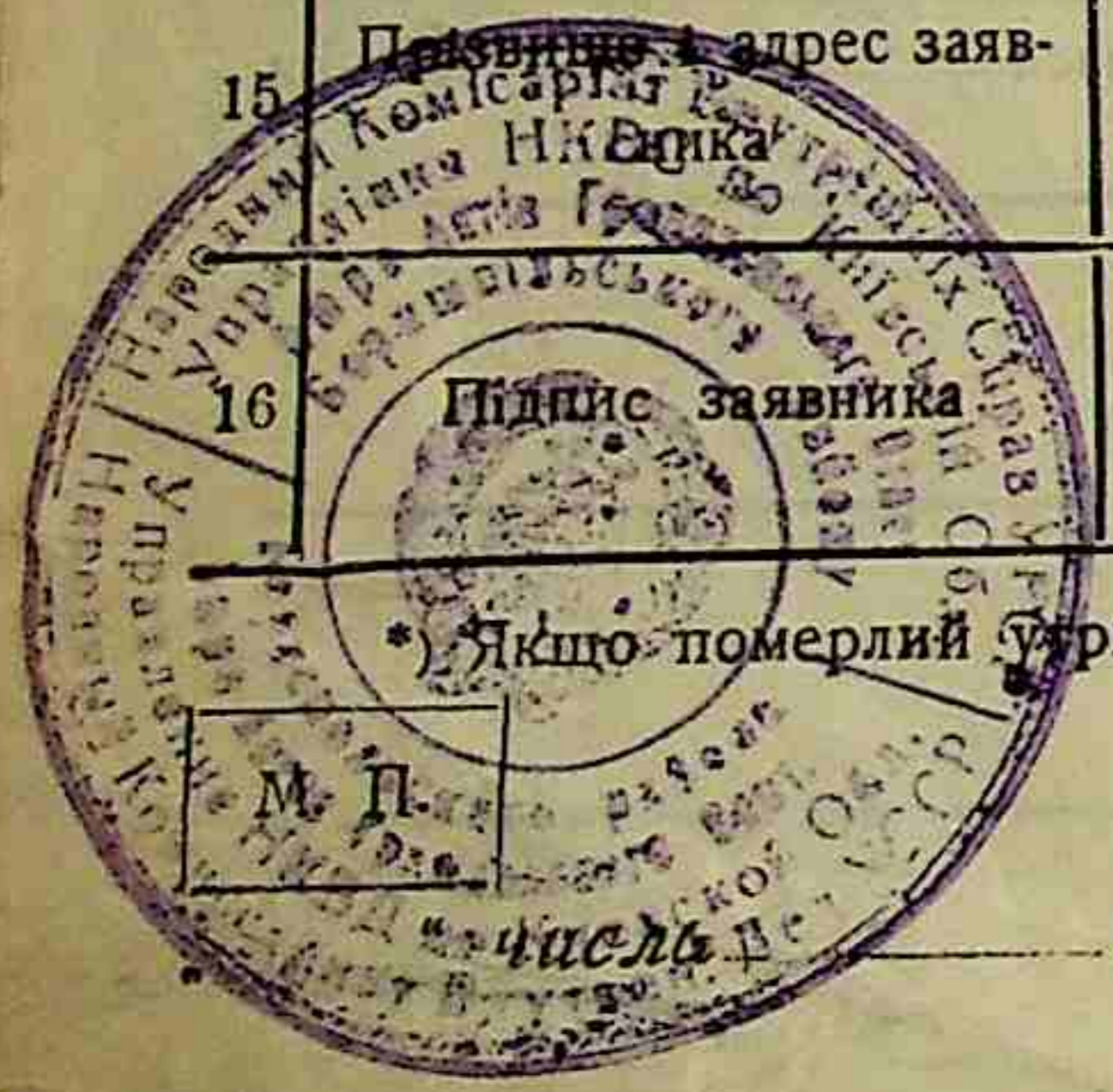
1	Прізвище	Скипка			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Редькович
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/IX 1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 роки 1938 г. числа XX місяця XX			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	батька	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Козегар			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	Воемстрой			

50

338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бармеєво район Бармеєвск	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 днів			
12	Причина смерті	Туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лич. свид. о смерти от 20/IX 1939г.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заяв-	Смирнов Евросимия М. Бармеєво			
16	Підпис заявника	Смирнов			

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature]
Піловод

34

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

м. Бо льської. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Замозра	
2	мешкає	3 По батькові Андрусевич
4	учн.	5 Національність українця
6	смерті (число, місяць, рік)	16/IX 1939г.
7	вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа VII місяця роки 1939г.
8	мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) батька
9*	Видает (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кієв (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

1 тільки один
2 ЗАГС) БЕЗІ АГНО.
3 домерлог
4 що хоч о, домерлог
5 ЗАГС) БЕЗІ АГНО.
6 що хоч о, домерлог
7 що хоч о, домерлог
8 що хоч о, домерлог
9* що хоч о, домерлог

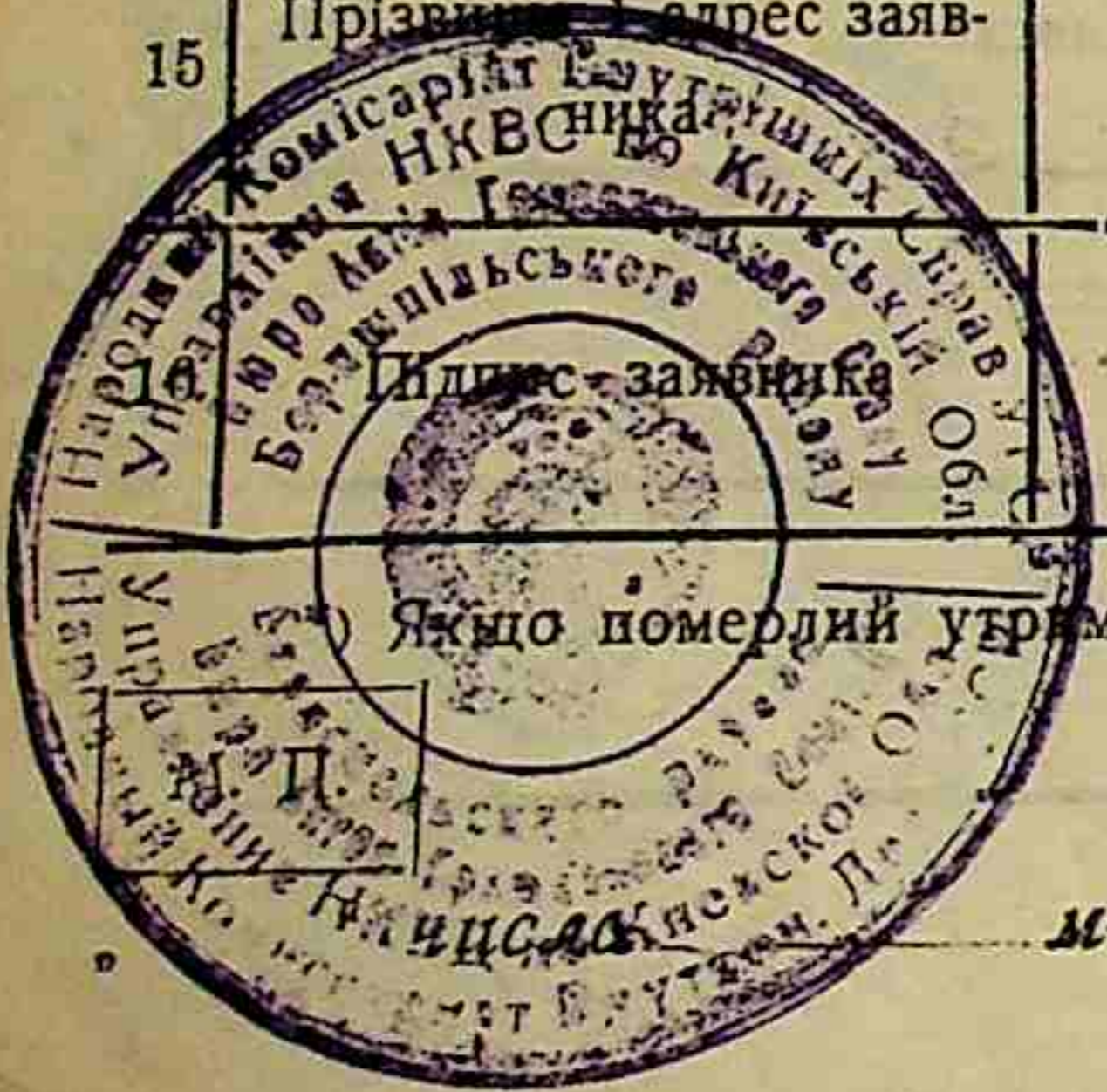
Мелезнодорож. Мастер
ст. Бориспіль

5

50

3426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Борисполь</i> район <i>Бориспольський</i> селище. область <i>Дніпропетровська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м. 4 д.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульозна хвороба.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лич. свід. освідч. от 16/IX 1939</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Савиць Тетяна М. Борисполь</i> <i>Савиць</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне м. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23 IX 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

м. Борисполь Київської. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

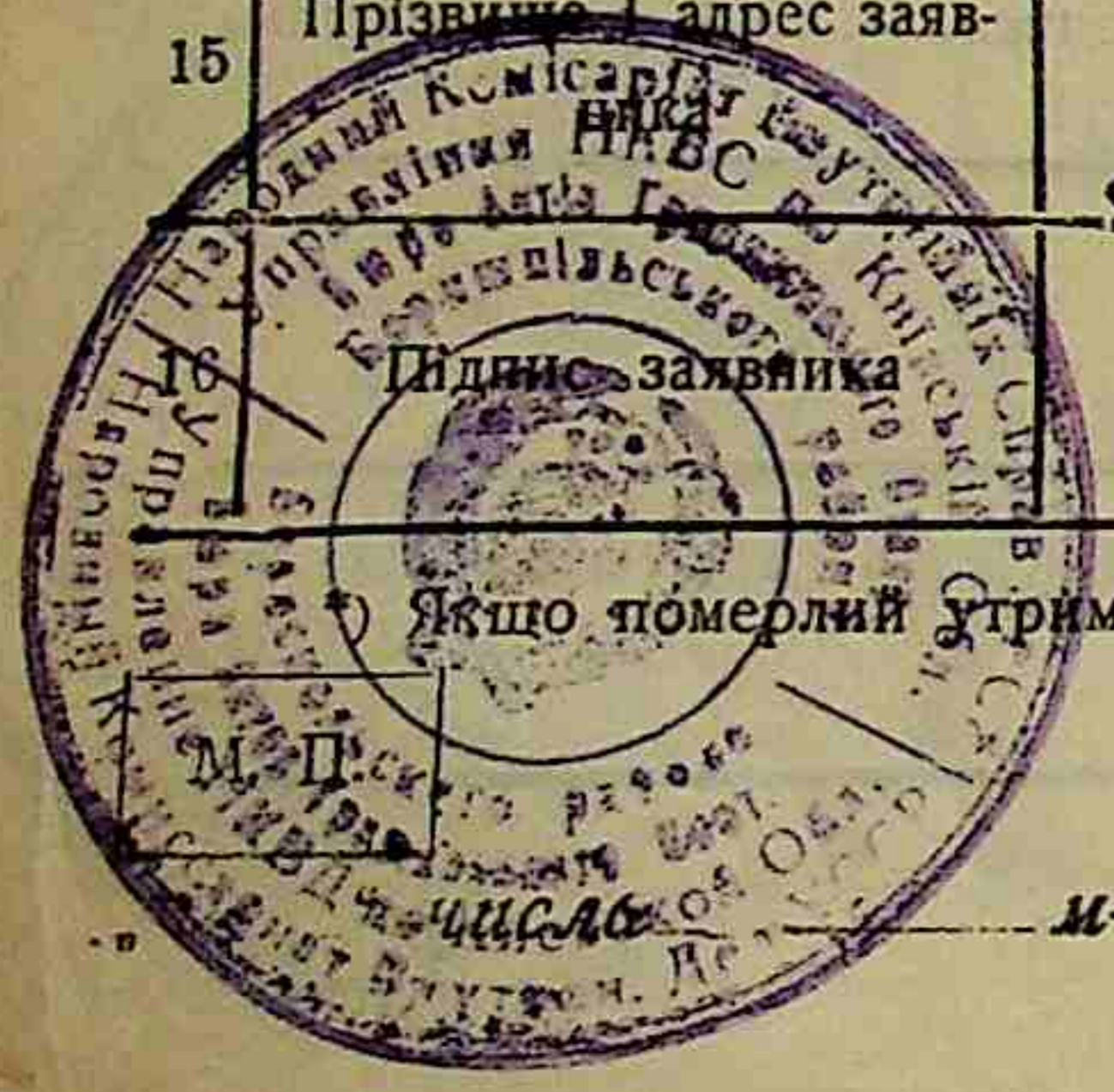
1	Місце	Лестеренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Авраамович
4	Сім'я	5	Національність	Українець
6	Число, місяць, рік	20 IX 1939		
7	Вік (років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 80 р		
8	Чи померлий своїми силами до існування чи живий на момент смерті іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	додати
		(підкреслити)		
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	тнкал		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	адреса 8. Чаптіа.		

8

44

3576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Боршечок</i> Район <i>Бариславск</i> область <i>Хмельн</i>	Край АСРР	<i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 р.</i>			
12	Причина смерті	<i>Порок серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лич. свід. о смерті от 21/IV 39г</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Акуленко Мотрош М. Боршечок</i> <i>Хмельн</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]
Діловод

36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

28 IX 1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

м. Борисполь Київської. обл.

(другий примірник)

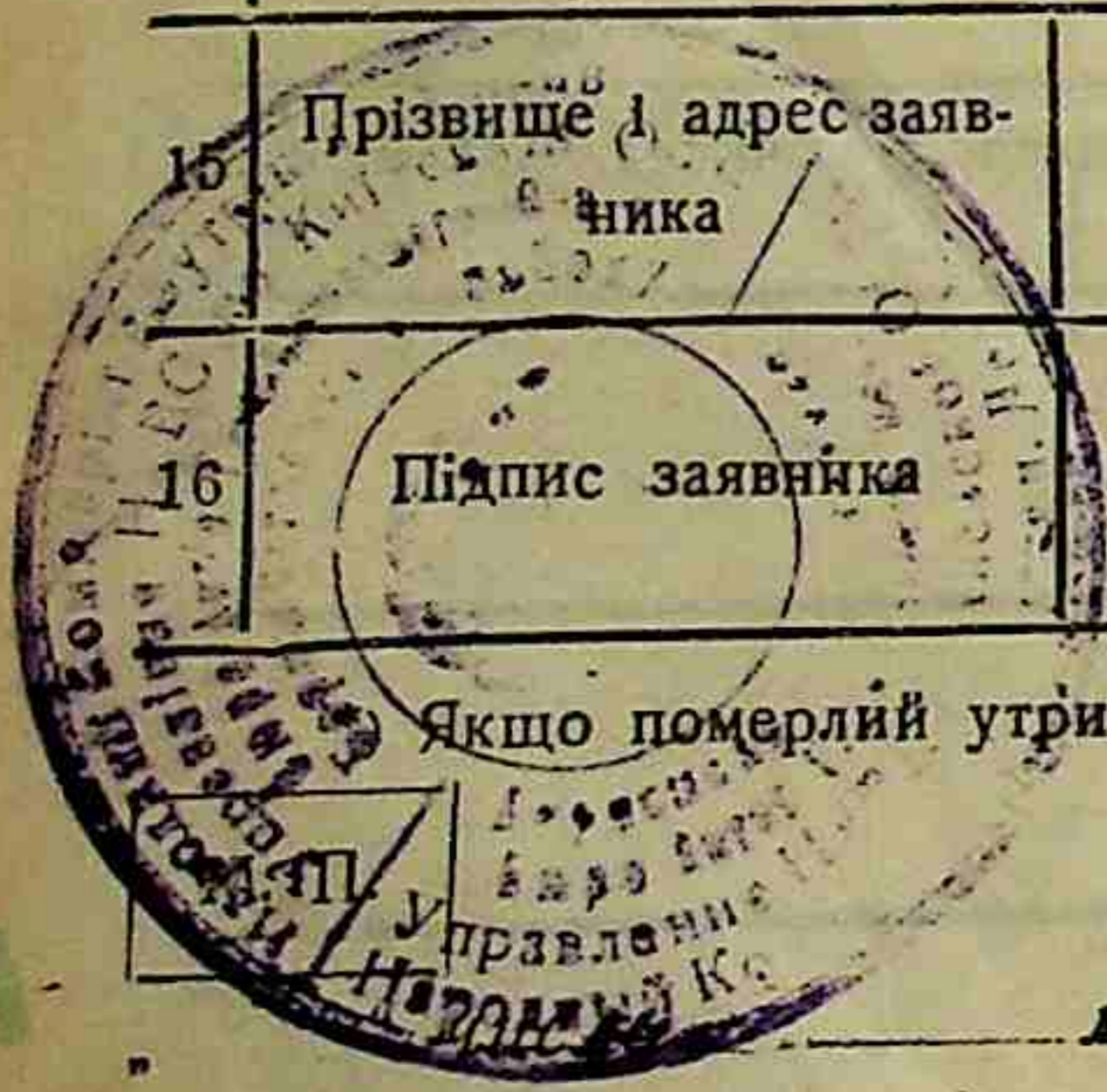
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Аостянец		
2	Ім'я	3	По батькові	Петрови
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 IX - 39.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа VII місяця роки 1939.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кондуктор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	ст. Киев.		

50

3676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршів</u> Район <u>Боршівський</u> селище область <u>Яківська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий, у місці реєстрації смерті	<u>2 м-ч 9 днів.</u>	
12	Причина смерті	<u>Гониме</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік. свід. огляд от 27/IX 39г.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Антянець Михайло М. Боршів.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Антянець</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Додаток Діловод

СТВО.
ЦЕНТРАЛІ

м. Боршів

1
2
3
4
5
6
7
8
9

37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРИСПІЛЬСЬКЕ

Районне Бюро ЗАГС

29. IV 1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № III

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Габашев			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Лавринович
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/IV 39.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа VI місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	торгівельник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Введення			

50

3476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Борщів район Борщівська область	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 мця 12 днів.			
12	Причина смерті	Болюс			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лік. свід. оглядом от 29/IX 39			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище, і, адрес заявника	Габашова Ташча М. Борщів			
16	Підпис заявника	Ташча			



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

М. *[Signature]*

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]
Діловод

" число _____ м-ця 1939 р.

38

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1 X 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

м. Бориспіль Київської обл.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горшак		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
				Геніковна
4	Стать	жін	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 X 39 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа VII місяця роки 1939.		
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)	Рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Бориспільський к.п. м.п. Кирова		

5

47

38%

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
			Бористомль	Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 місяці		
12	Причина смерті	Затиснення м'язів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свід. оті 1/х. 392.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адреса заявника	Корнилюк Генрих А Бористомль		
16	Підпис заявника	Корнилюк		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

39

БОРИСЛАВЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1 "X" 1939 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

м. Борислав Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Басанець			
2	Ім'я	Сашко	3	По батькові	Терентійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/X-39 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки 4 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Водки	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гарова колгоспниця			
	Місце роу приємства, (назва підприємства, т. Е. госпу)	Бориславський н.п. - Терешова			

3976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борисполь</u> Район <u>Бориспольський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>74</u>
12	Причина смерті <u>Кровоотвілення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свід. про смерть от Адамца</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Адамець О. С. Борисполь.</u>
16	Підпис заявника <u>Адамець</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

40

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2 IX - 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Деркач			
2	Ім'я	Танна	3	По батькові	Гомановна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 IX - 39 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 63 ро.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		сума	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	охораник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Заготзерно			

1
44

4026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бористомль</u> Район <u>Бористомльський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>близько</u>
12	Причина смерті <u>Горбок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лист свід. о смерті 2/IX-392.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище та ім'я заявника <u>Сергій Іосиф м. Бористомль.</u> Підпис заявника <u>Сергій Іосиф</u>



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

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Сергій Іосиф
Діловод

1
2
4
6
7
8
9*

44

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

3 / X - 1939 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кешошник		
2	Ім'я	3	По батькові	Митовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 / IX - 39г. Сім тілодіз		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 40 год.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відв. колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бориспільський к.п., Боршова		

5
09

4/26

9

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 год.			
----	---	---------	--	--	--

12	Причина смерті	Черевний тиф			
----	----------------	--------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свид. о смерті			
----	--	----------------	--	--	--

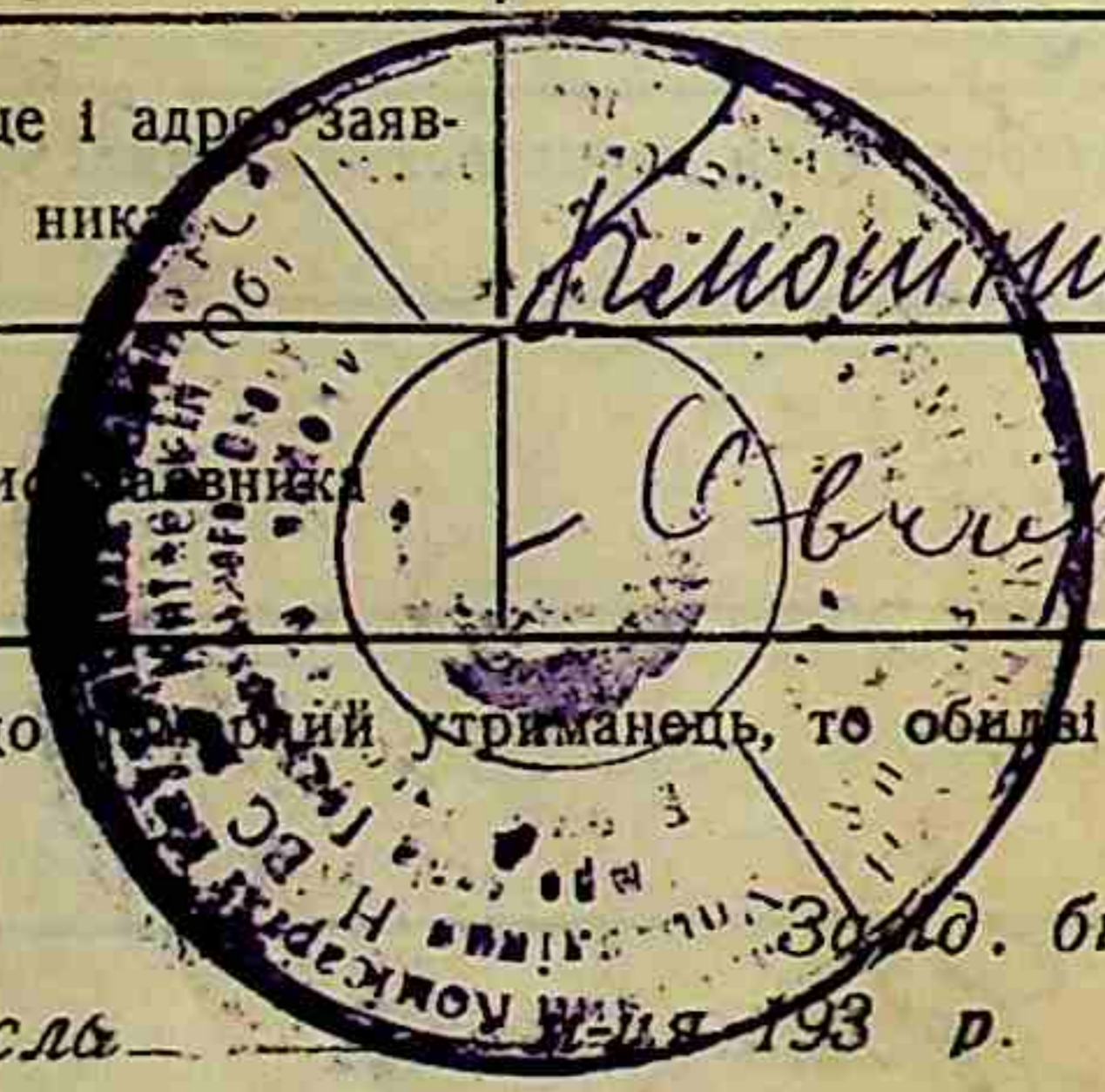
14	Особливі позначки				
----	-------------------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Кіноманич Ол. Вас. Бористомль			
----	---------------------------	-------------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	[Підпис]			
----	-----------------	----------	--	--	--

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

М. П.



Згід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

число

1933 р.

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

3 м. / ШХ - 1939 р.

№

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гавришова		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	русська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 / IX - 39 Септєль		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки _____ 60		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>мужа</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Бабє в дома		

42

8
53

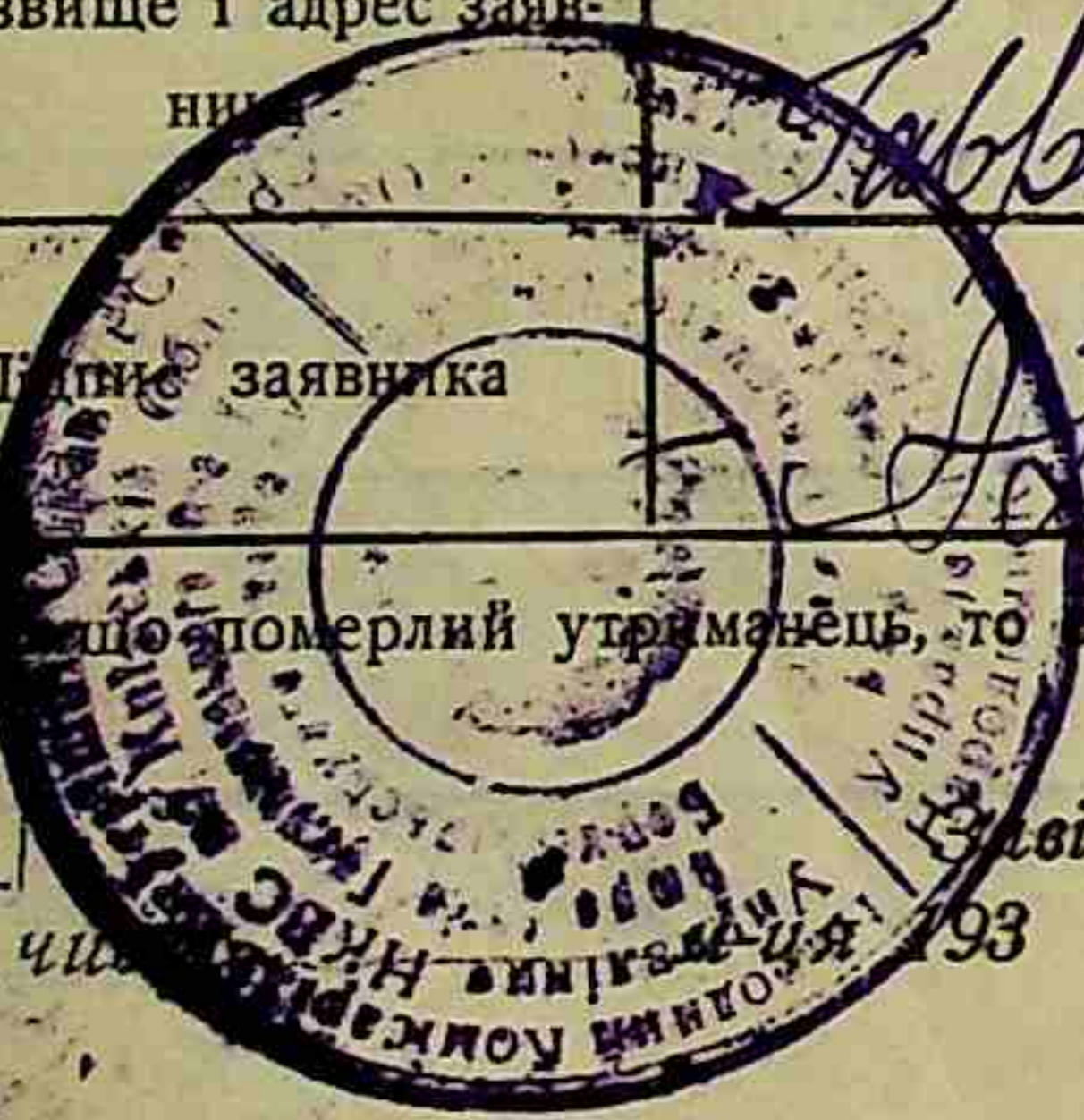
4286

М-7
9

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Бористомль</u> Район область <u>Бористомльський Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 роки</u>
12	Причина смерті <u>Кровоізмивання в брюшну полость</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свид. о смерті.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Табридов Абрам Анд. Бобо. Воєнгородок.</u>
16	Підпис заявника <u>Табридов</u>

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

М. П.



Звід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

8^{ш.} / X - 1939 р.

№

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сутоженицька			
2	Ім'я	Лія	з	По батькові	Тершкова
4	Стать	жін.	5	Національність	єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 / X - 39г. Октябрю			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 25г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		отця	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	утримання			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)				

8

43

4326

М = 7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бориспольський район Бориспольська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років.		
12	Причина смерті	Знищення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свид. о смерті		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гарношківський Сергій Ігн. Бориспольський		
16	Підпис заявника	<i>Сергій Ігн. Гарношківський</i>		

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

М. П.

числа



Завід. бюро ЗАГС

В. Зашуків

Діловод

44

БОР. СП. БКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

" 9 / ш X - 1939 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

№

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бондар		
2	Ім'я	Екатерина	3	По батькові
				Кузьмівна
4	Стать	жін.	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 / X - 392.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 30 роки 392. 1 місяць 6 днів. числа VIII місяця XI		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))			

5

08

448
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Бористомл Район
Київська область

Бористомльський Район
Київська область
Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 місяць 7 днів.

12 Причина смерті

Врожденная слабость

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свид о смерти.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Томова Людв. Адол. Бор. Любська №32

16 Підпис заявника

Томова

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

М. П.

числа



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Підвод

1933 р.

45

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

"10" / X 1939 р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тамашин		
2	Ім'я	Антон	3	По батькові
				Свердлов
4	Стать	чуж.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/X-39г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 63 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)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

8
44

4526

11-1

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

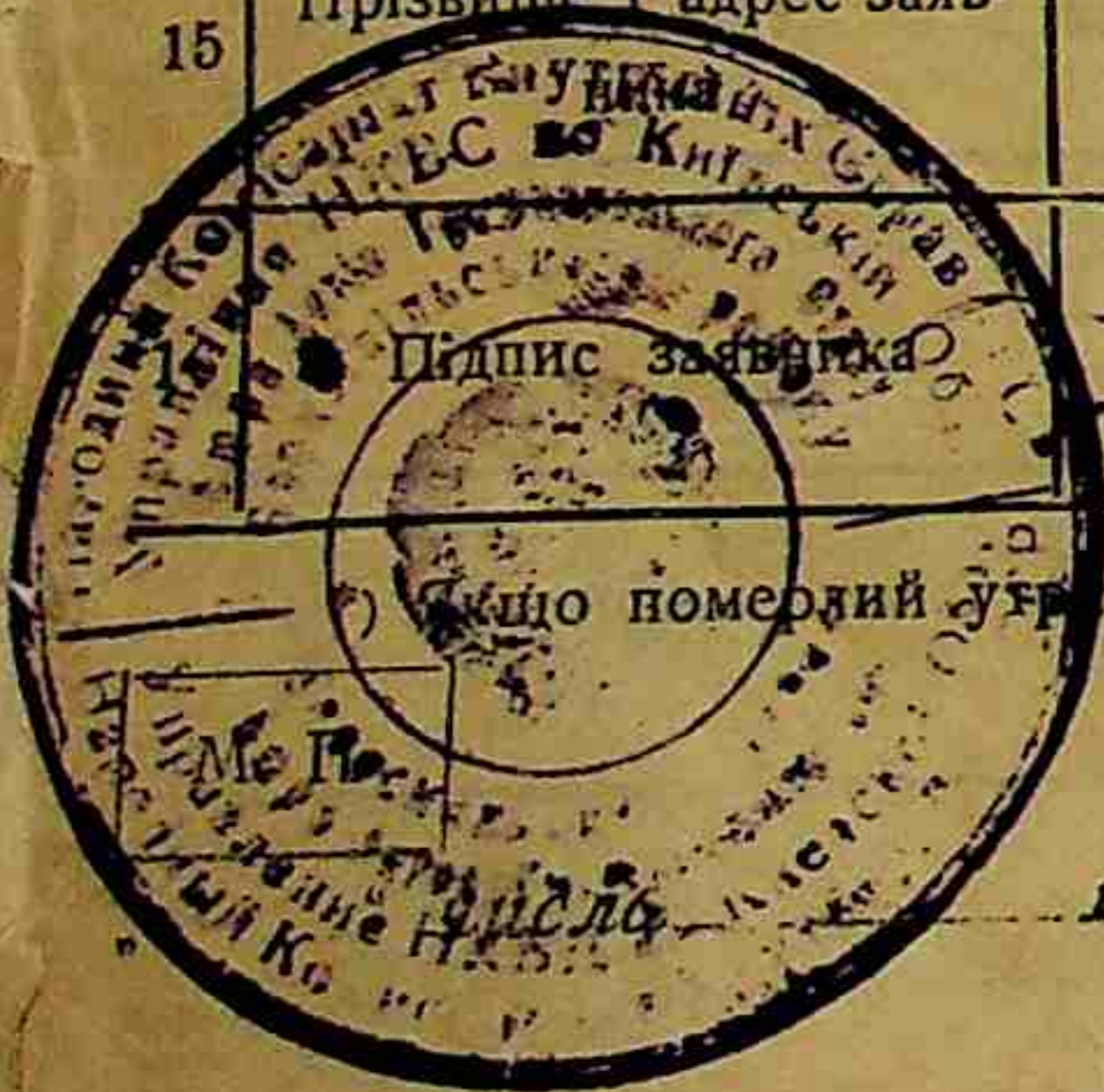
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки				
----	---	---------	--	--	--	--

12	Причина смерті	Демонієюваний розрив серця				
----	----------------	----------------------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	врал. свід. о смерті.				
----	--	-----------------------	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заяв-	Гавриш С. А. Борисполі ул. Велісина				
----	------------------------	-------------------------------------	--	--	--	--



Гавриш

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

Завід. бюро ЗАГС *Вешняк* Діловод
 м-ця 193 р.

45

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

11 м. ш / X - 1939 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

№

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гушеш		
2	Ім'я	Демитрій	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 / X - 392.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 числа VIII місяця роки 392. Тимчасово 5 днів.		
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)			
9.	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

8
50

4676

МЕТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Борисполь	Район область	Бориспольський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три місяць 5 днів.				
12	Причина смерті	взрощене свід. о смерті. понос				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	↓				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гушело Анд Васил. Борисполь Шевченка				
16	Підпис заявника	Гушело. А.				

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Взмигусь

Діловод

1
2
4
6
7
8
9
9

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

17.X.1939 р.

№

Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Гішч		
2	Ім'я померлого	3	По батькові Іванович
4	П. М. П.	5	Національність українська
6	Дата смерті (число, місяць, рік)	15/X-1939 года	
7	Вік померлого (в роках)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 15 год.	
8	Чи померлий своїм чи на чужому чи на утриманні чи іншої особи	Має свої заботи На утриманні (підкреслити) Маршаренка С. М.	
9	Причина смерті		
9	8. Попередня хвороба		
9	9. Інші відомості (назва підприємства, колгоспу тощо)		

47

116

36

4776

M-10

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Боржестом</u> Район <u>Боржестомський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Гієвська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>75</u>
12	Причина смерті <u>Госем Рака турка штаєтс</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарська справка про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>Утриманець</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Крамаренка Григорія Бор. ул. Копилівська №16</u> <u>Гієвська</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Підвод

Handwritten red number 10

48

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

17 м. ч. X - 1939

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литовка			
2	Ім'я	Арсенія	3	По батькові	Александрович
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/X-1939 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 88			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	доцтва		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))				

8

59

4826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> селище	Район <u>Бориспіль</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>88 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Стареческа смерть</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лик. свид. о смерті от 17 / X - 39 года</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гейзенко Анна Он. Бор. Звенигородка № 2</u>		



за нещасного

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

№ 10 ш. / X - 1939 р.

19 №

м. Бориспіль Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Герсичук

Ім'я

Семел

з

По батькові

Гвешович

Стать

чоловік

5

Національність

українець

Час смерті (число, місяць, рік)

18/X - 1939 года

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 61

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

с/г наглядатель

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

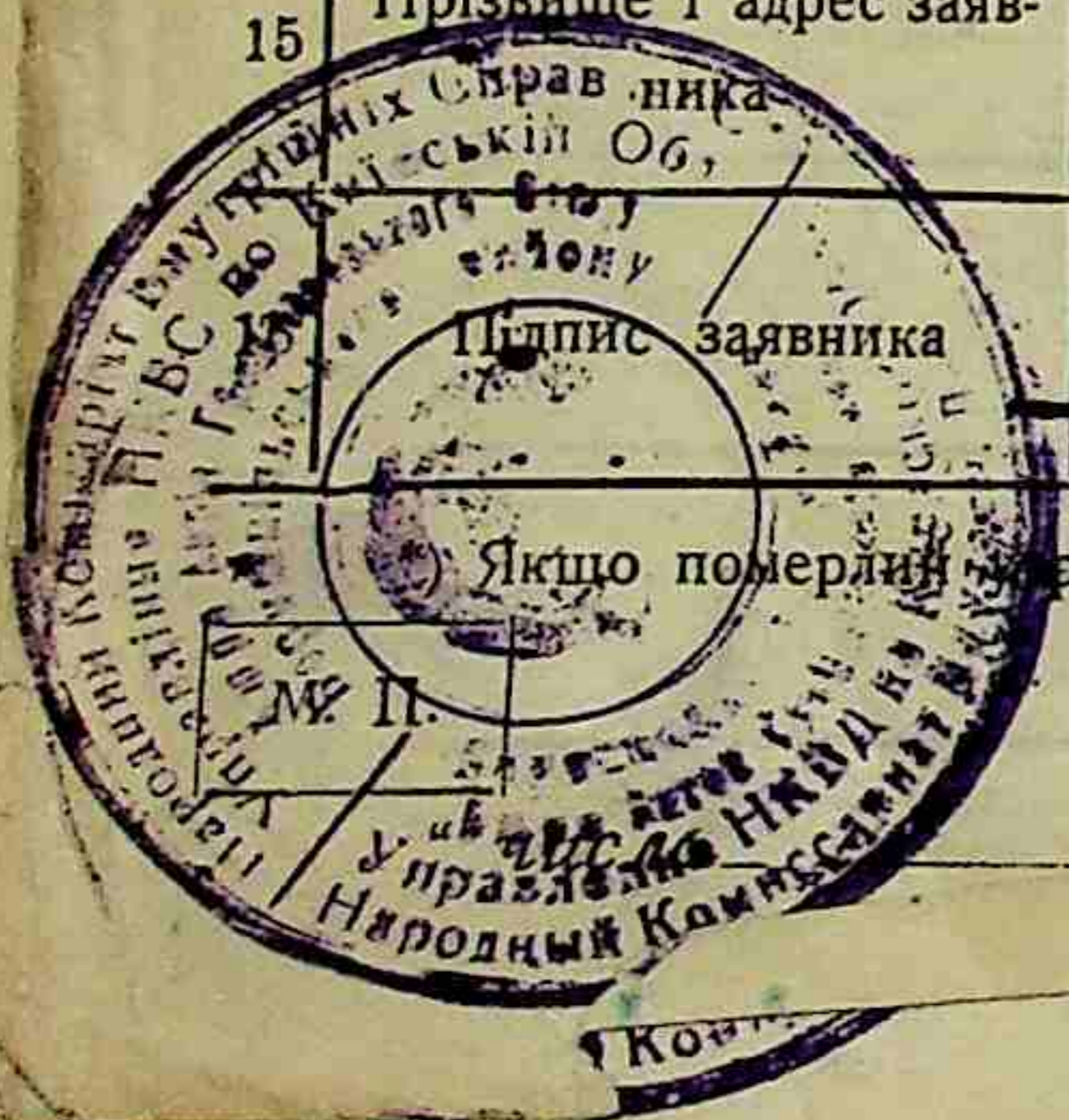
Боро. Райобсерваторія

49

3
44

4996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борисполь</u> Район <u>Бориспольський</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 год.</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороб серця, запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врач свід. о смерті</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Горський А.С. Бор. ул. Леніна № 116</u>



А.С. Горський

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

м-ця 1 звід. бюро ЗАГС Київська Діловод

1
2
4
6
7
8
9

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

19. X - 1939 р.
м. ш -
№

м. Борисполь Київської обл.

50
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шуцка			
2	Ім'я	Федоті	3	По батькові	Циткович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/X-1939 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Син	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))				

44

5076

11 = 1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бористомль</u> Район <u>Бористомльський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 дн.</u>
12	Причина смерті	<u>инфаркт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист. свід. о смерті</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шумицький Федір. Володимирівна № 14</u>

Підпис заявника

Шумицький

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

Засід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Підвод



БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

№ Ш
"20" / X 1939 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Оксанит			
2	Ім'я	Тейро	3	По батькові	Тейрович
4	Стать	чуж.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/X-1939 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 65			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Дочка			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

51

53

5726

M = +

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Борисполі</i>	Район область <i>Бориспольський Рівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Нарив шотки, сене</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лих. свід. о смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Оксенті Софія Гіє. Боро. Червоноарм. № 11</i>		



Оксенті

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

Завід. бюро ЗАГС

В. Замлинська

Діловод

м-ця 193 р.

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

м. Борисполь XI 1939 р.

№ _____
 Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	П	це	<i>Безмлада</i>		
2		<i>Сльва</i>	3	По батькові	<i>Федорівна</i>
4	С	<i>УСМ.</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6		5. рті (число, мі- ць, рік)	<i>31 / XI - 39г.</i>		
7		6. уло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>24</i> числа <i>XI</i> місяця роки <i>1939г</i> <i>числ. 7 днів.</i>		
8	З ж	померлий свої о існування чи ошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні <i>отця</i>
		7. (спеціальність, ада, ремесло)			
	Мі	роботи (назва під- приємства, колгоспу (т. д.)			

5
50

5276

11 = +

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борисполі</u> Район <u>Борисполіський</u> Край селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Там же. 7 днів</u>
12	Причина смерті <u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Врач. свід. осмертій от 31/X - 39 года</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заяв- <u>Тетяна Геращенко Бор. ул. Чапаєва № 20</u> <u>за Вержинич</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Вержинич Діловод
м-ця 193 р.

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

№ 11/ХТ - 1939 р.

№ _____

м. Бориспіль Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

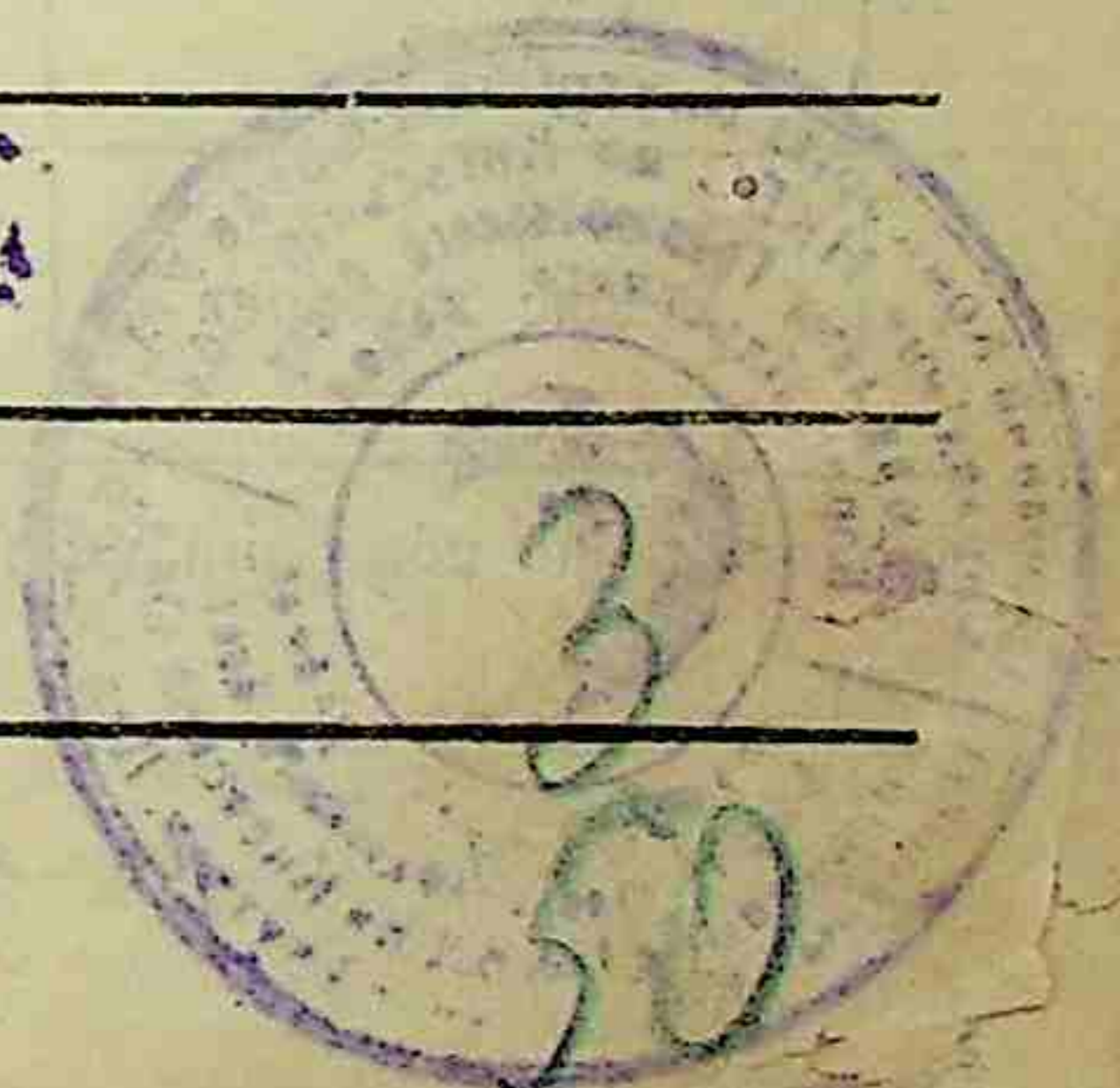
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Тодгаєцька</i>		
2	Ім'я	<i>Модими</i>	3 По батькові	<i>Танасовна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5 Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11/ХІ-39 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>ХІ</i> місяця роки <i>1939 года</i> <i>1939. Земле.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input checked="" type="checkbox"/> (підкреслити) <i>отця</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))			



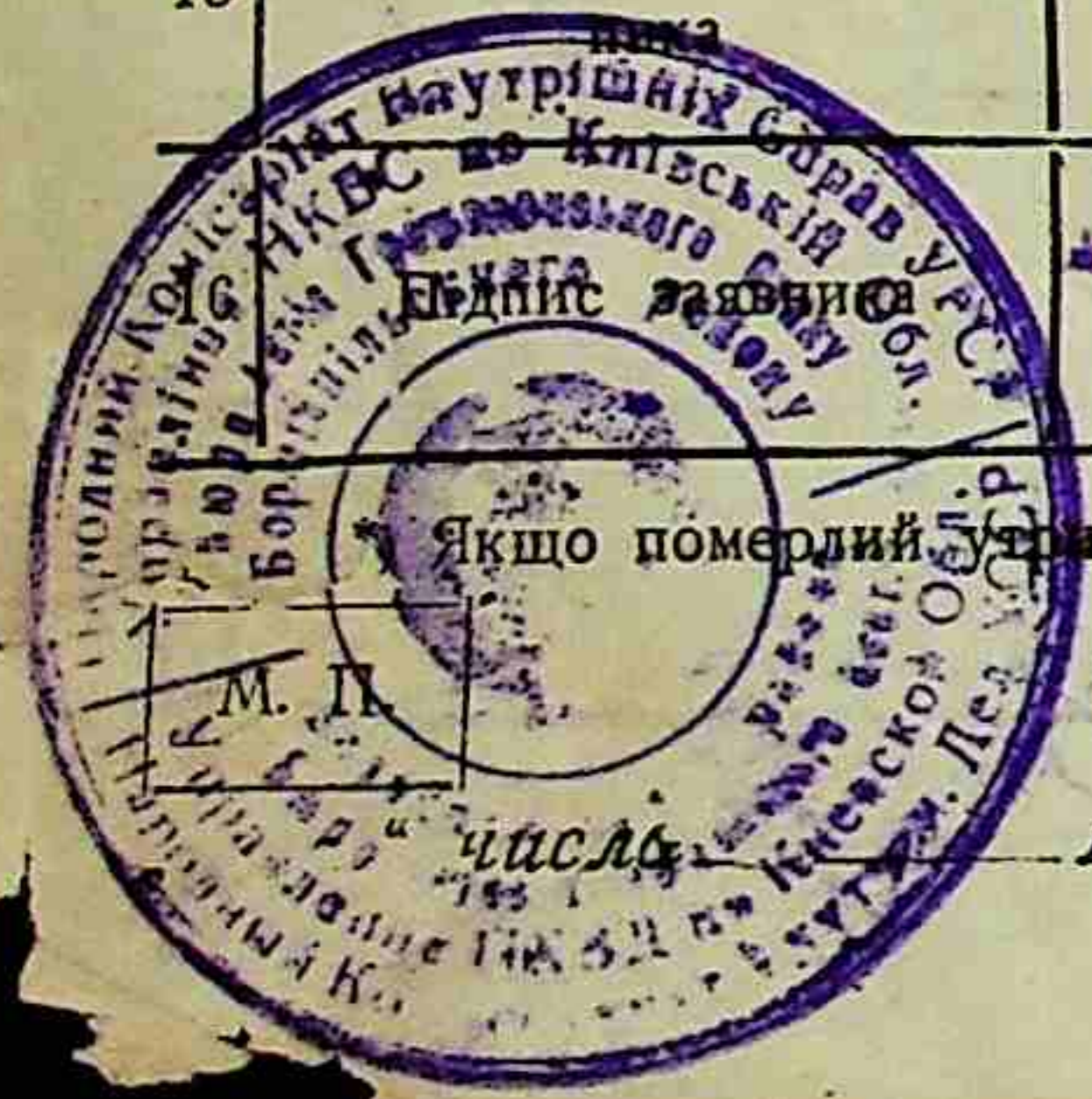
93

5376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бористом Бористом	Район область	Бористомський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год. 3 міс.				
12	Причина смерті	Диспепсія, дистрофія, - нос				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врач. справка В/ч. Бористом				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заяв-	Бодгощевий І. ДНС 7 № 18				

Угоджений

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Handwritten signature

Діловод

54

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

11 м. XI 1939 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

№

м. Борисполь Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мороз		
2	Ім'я	3	№ батькові	Арамаєв
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/XI-39 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>55</u>		
8	Засоби, на яким померлий своїм до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>шурман</u>		
10	Місце проживання (назва підприємства, колгоспу)			



5426

M = 7

10. Князі
шен
11

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 год.			
----	---	---------	--	--	--

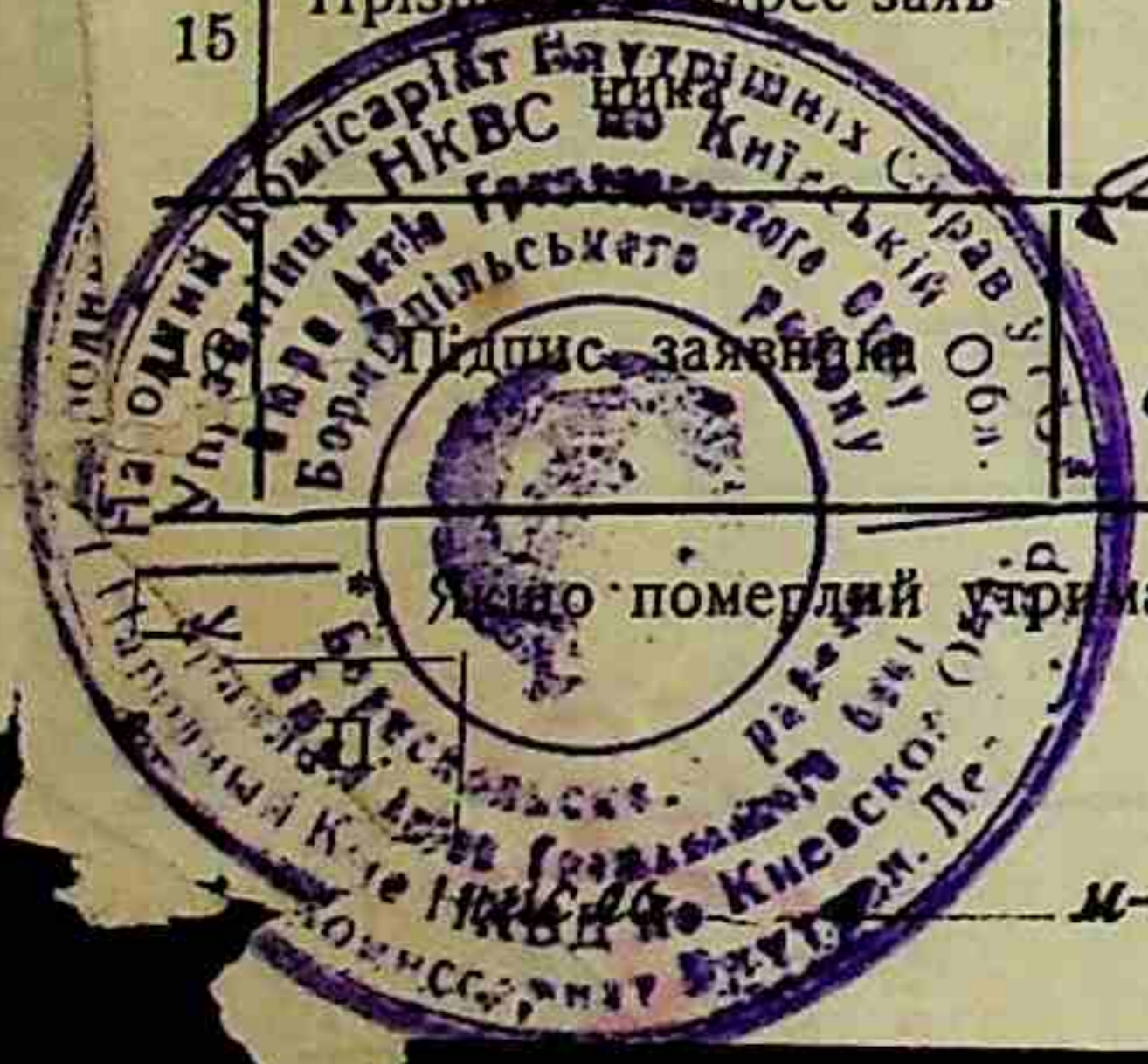
12	Причина смерті	Туберкульоз позвоночника			
----	----------------	--------------------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врст. свид. о смерті от 11/XI-39г.			
----	--	------------------------------------	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заяв-	Врачик Верона Д. Бор. ул. Красна № 27			
----	------------------------	---------------------------------------	--	--	--

Врачик



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

55

ПРИСПОЛЬСЬКЕ
міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

а 3. / XI 1939 р.

б
12. с №
ПРИСПОЛЬ Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 133

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Митвем

Марина

3

По батькові

Грокопова

Усен.

5

Національність

українка

оті (число, місяць, рік)

4 / XI - 1939 года

ло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 34 года

8
Засоби чи утримання чи інші засоби іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

9
Заняття (включая посаду)

Вчителька

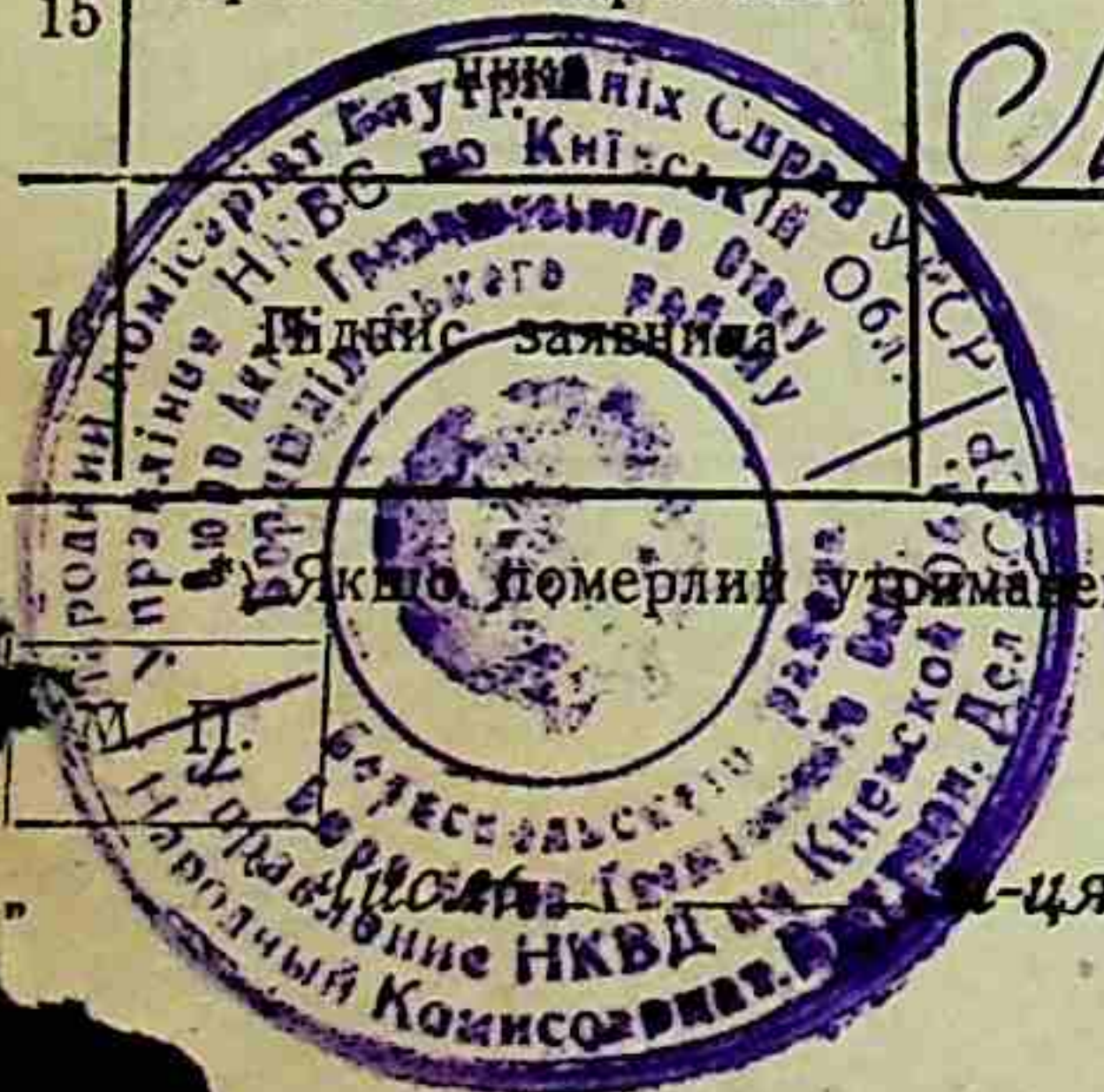
Місце проживання (назва підприємства)

Борисполь школа № 3



5576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борисполь</u> Район <u>Бориспольський</u> селище <u>Жульєвська</u> область <u>Жульєвська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 года</u>
12	Причина смерті	<u>Трудная работа с микрокалориметром.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врач свид. о смерти.</u>
14	Особливі позначки	<u>Сотрудничил на 20 дней.</u>
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Литвин Н.В. Бор. ул. Ленина шк. №3</u>
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Литвин</u>



Завід. бюро ЗАГС Н. Франчук Діловод
-ця 193 р.

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

м. Ш. XII- 1939 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

(другий примірник)

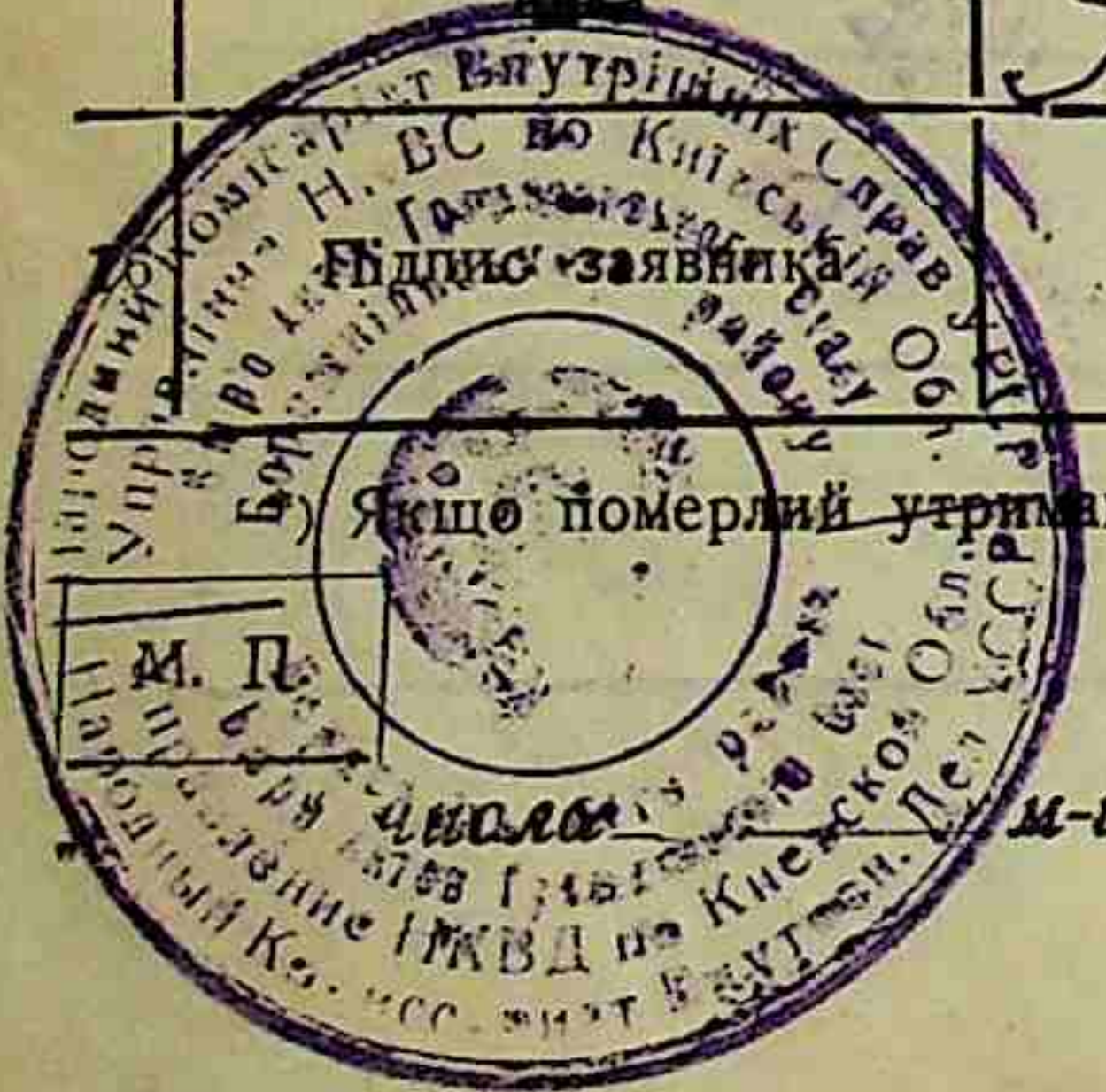
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тимчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Савович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/хІІ-1939 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 63 год		
8	Чи в померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	сма
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шордер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бор. к-т м.п. Жукова		

44

5626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бористом</u> Район <u>Бористомський</u> Край <u>Житомирський</u> селище <u>Житомирська</u> область <u>Житомирська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Горіх серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врач. свід. о смерті от 3/хІІ-39 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гимчук Алевка Федот. Бор.уч. Некрасова в</u> <u>Гимчук -</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Гимчук
м-ця 193 р.

Гимчук

Діловод

508

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

м. Ш
10 XII 1939

№

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 136

(другий примірник)

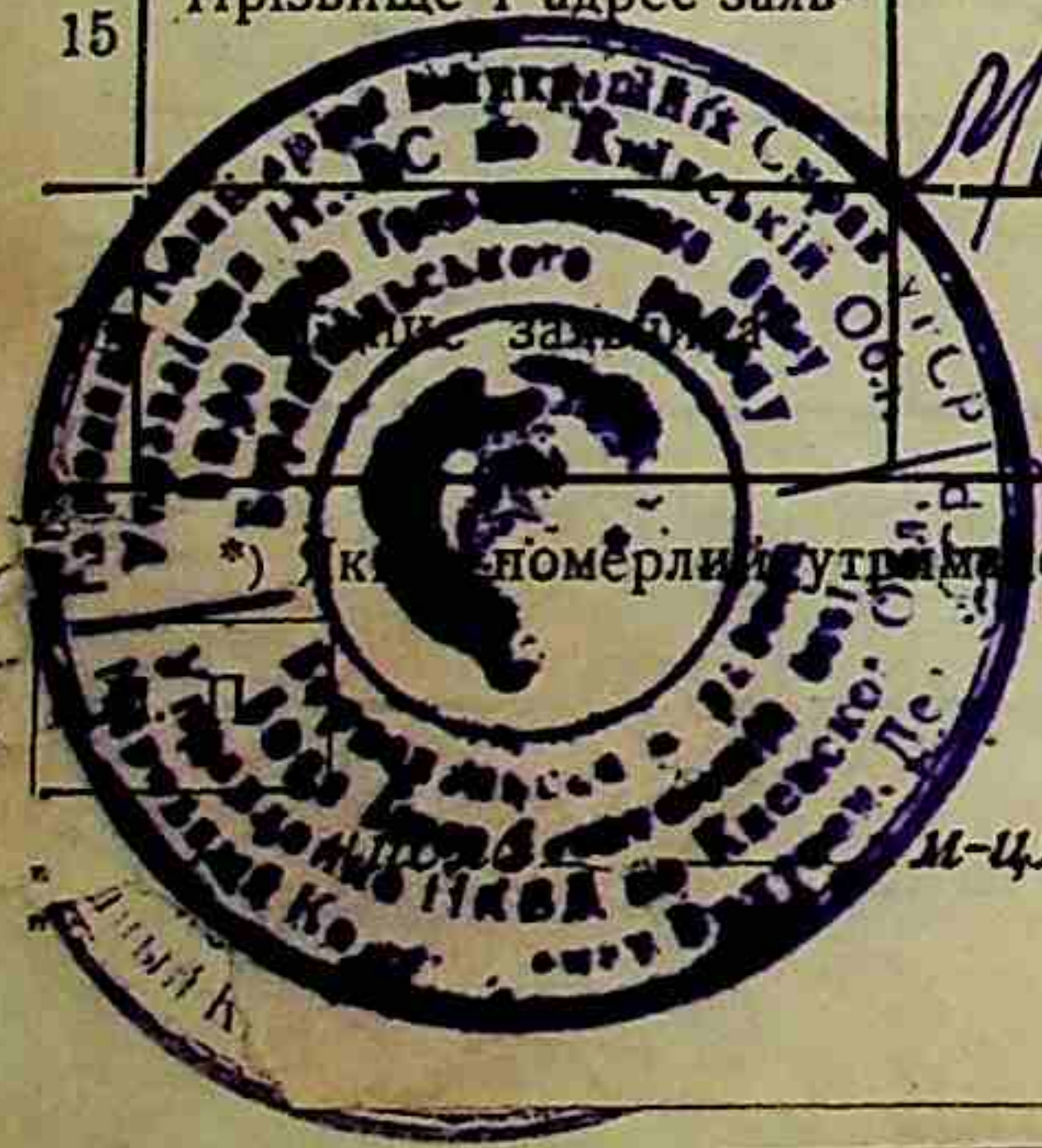
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тущмо			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Тимштовна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 XII 1939 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 60			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	В себе в домі			



57/10

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бористомля</u> район <u>Бористомля</u> Край <u>Київська</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>60 год.</u>
12	Причина смерті <u>мозговий крововилив (затисну мозга)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Вр. свід. от 6 XII - 1939 года</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заяв- <u>Морзунко Софія Дмитрівна ул. Шевченка</u> <u>Гусятин</u>



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

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод

58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

Відділ Актів Промадянського Стану

1939 XII - 1939
№

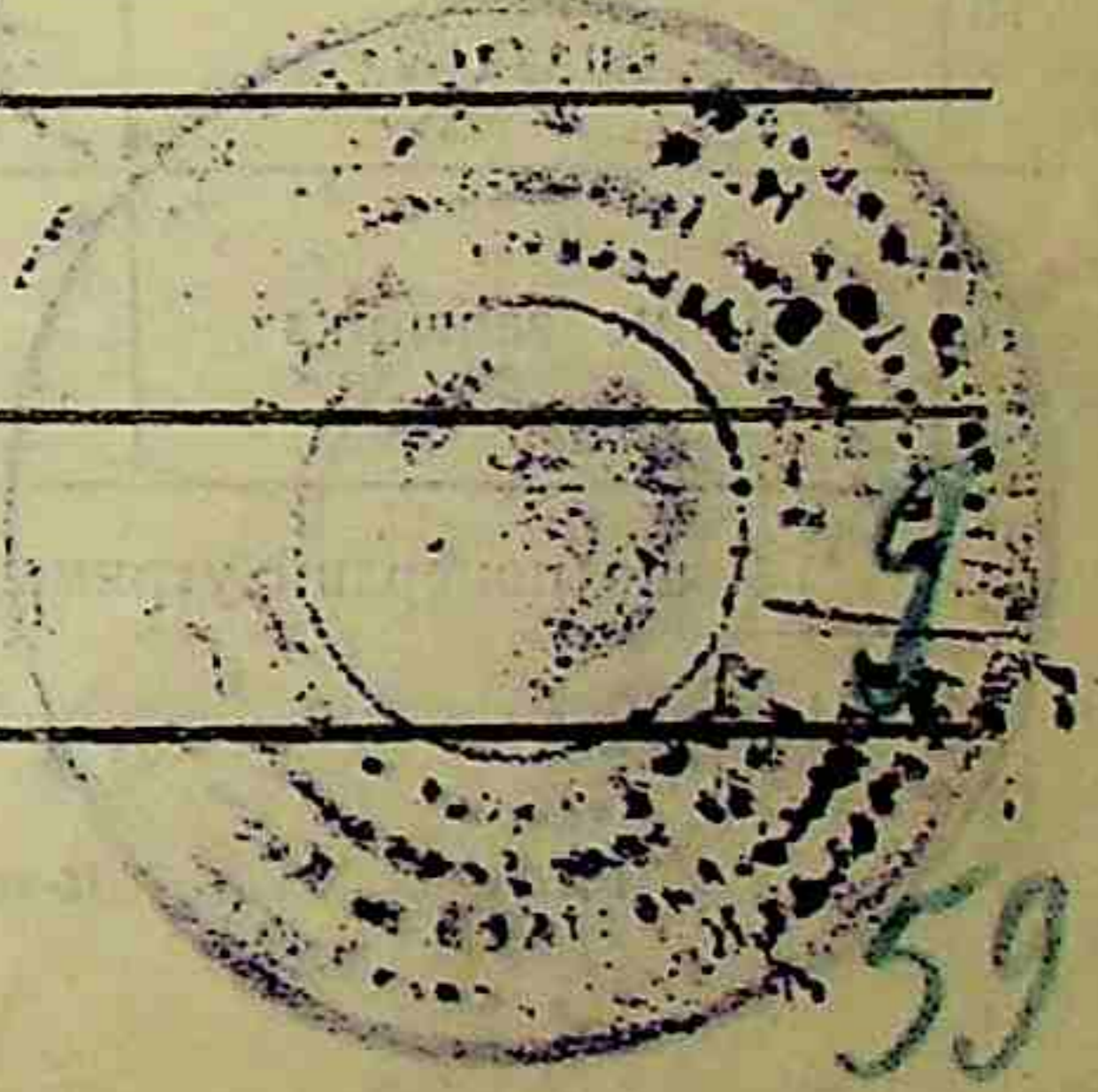
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Свейсов		
2	Ім'я	Абрам	3 По батькові	Иосифович
3	Стать	мужс.	5	Національність
				єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 XII - 1939 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 79 год		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	сина
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			



59

5876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борисполі</u> Район <u>Борисполіський</u> селище <u>Жульська</u> область <u>Жульська</u> Край <u>Львівський</u> АСРР
----	---------------------------------	---

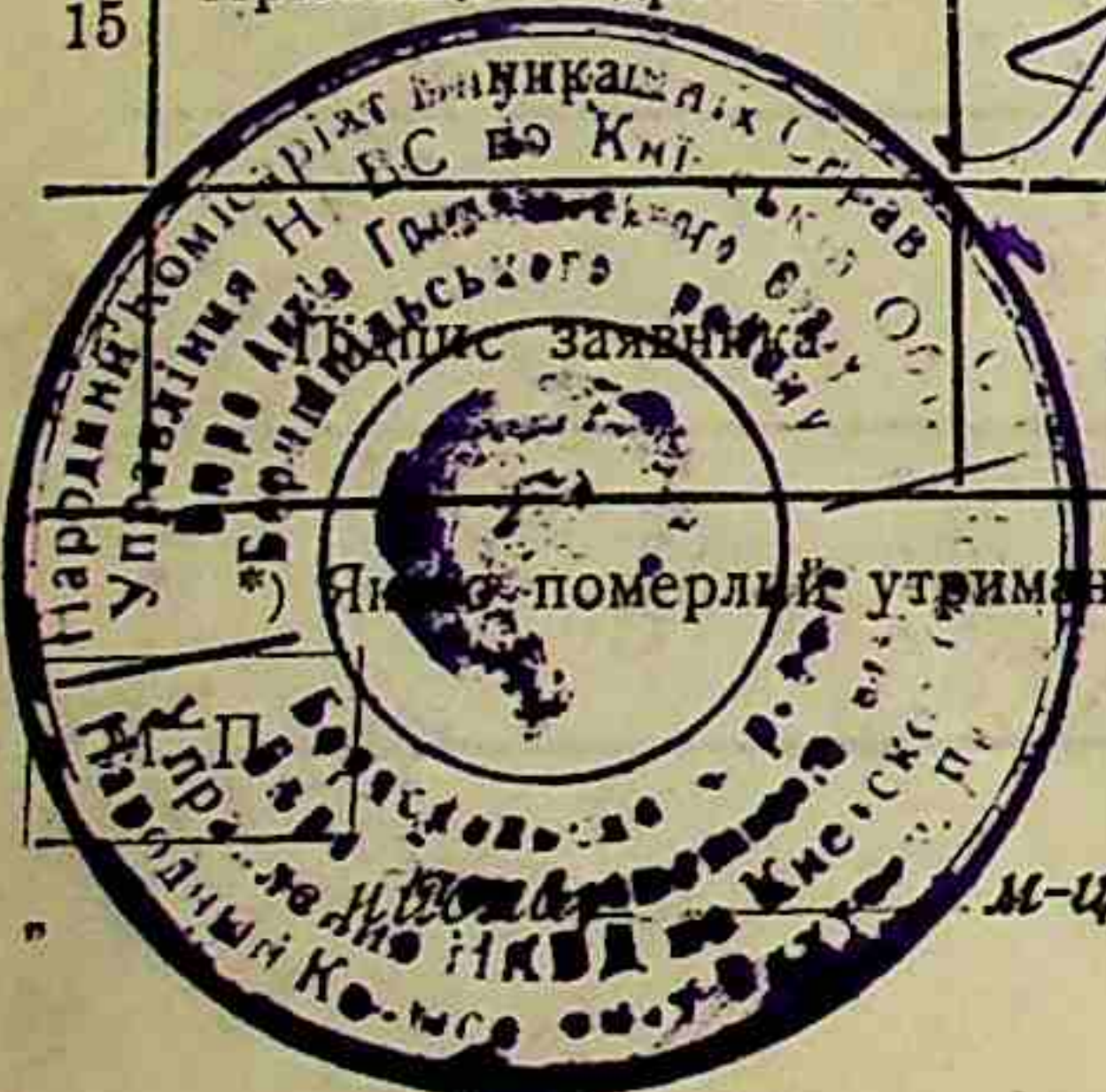
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті.	<u>79 год.</u>
----	--	----------------

12	Причина смерті	<u>Старечья слабості</u>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врач. свид. от 18 XII - 392.</u>
----	--	-------------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Таблювський Дмитро Альф. Бор. ул. Ринна № 82</u> <u>Таблювський Д. А.</u>
----	------------------------	---



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

Завід. бюро ЗАГС М. Франчук
м-ця 193 р.

Дідовод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

21 м.ш. XII 1939 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Степаненко			
2	Ім'я	Мисакич	3	По батькові	Габілович
4	Стать	чуж.	5	Національність	українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 / XII 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа XII місяця роки 1939 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>отця</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Урядовист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Воєнно-збон			

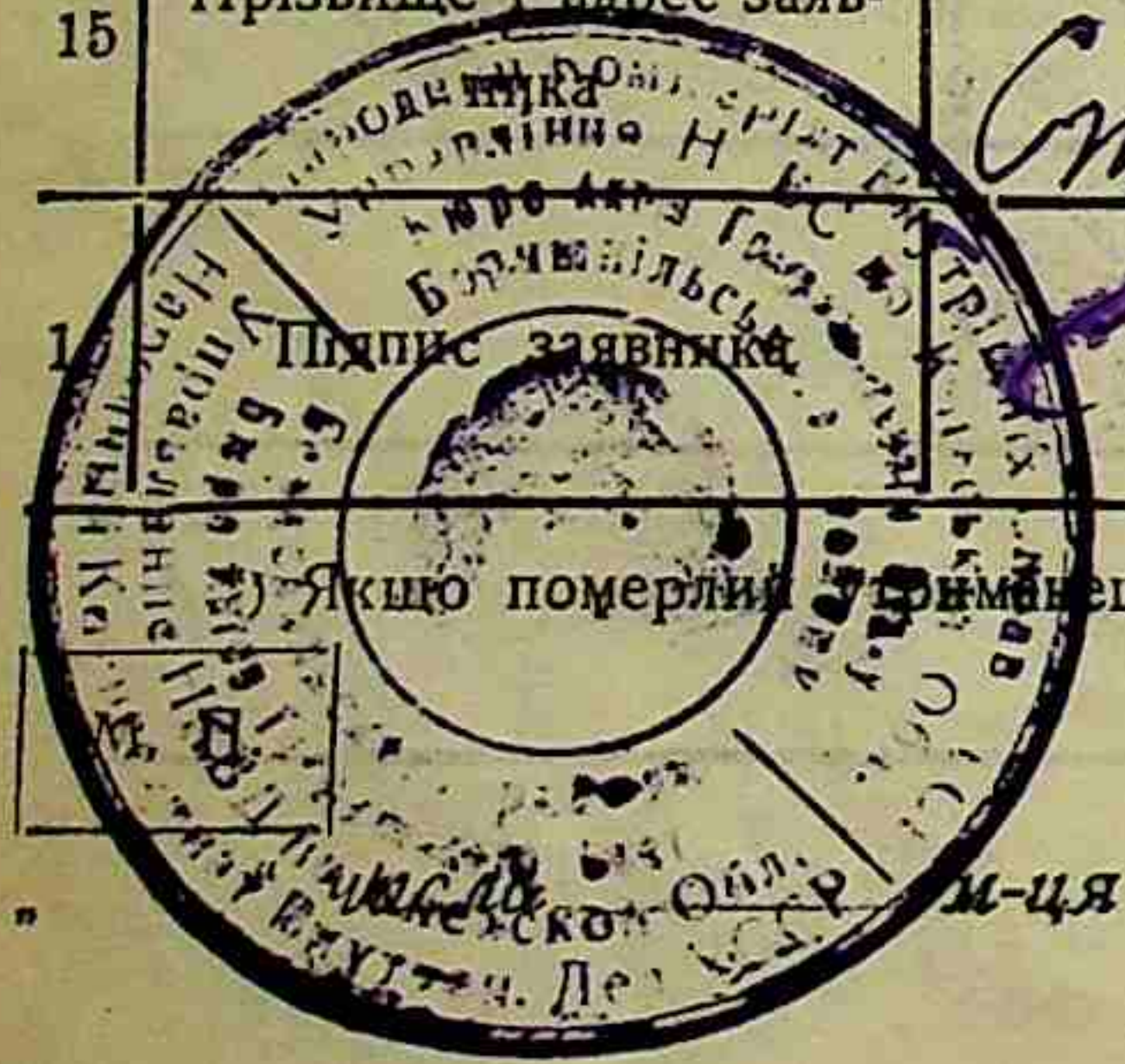
398

82

08

5936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бористом</u> Район <u>Бористомський</u> Край <u>Житомирський</u> селище <u>Житомирська</u> область <u>Житомирська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів
12	Причина смерті	незміцністособний
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врач. свід. от 3/хІІ-1939 года
14	Особливі позначки	С отозданеси на 18 днів
15	Прізвище і адрес заяв-	Сітчаненко Г. Богдан. в-н Житомир
16	Підпис заявника	<i>[Handwritten signature]</i>



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

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

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

м.ш. XII 1939
№

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139

(другий примірник)

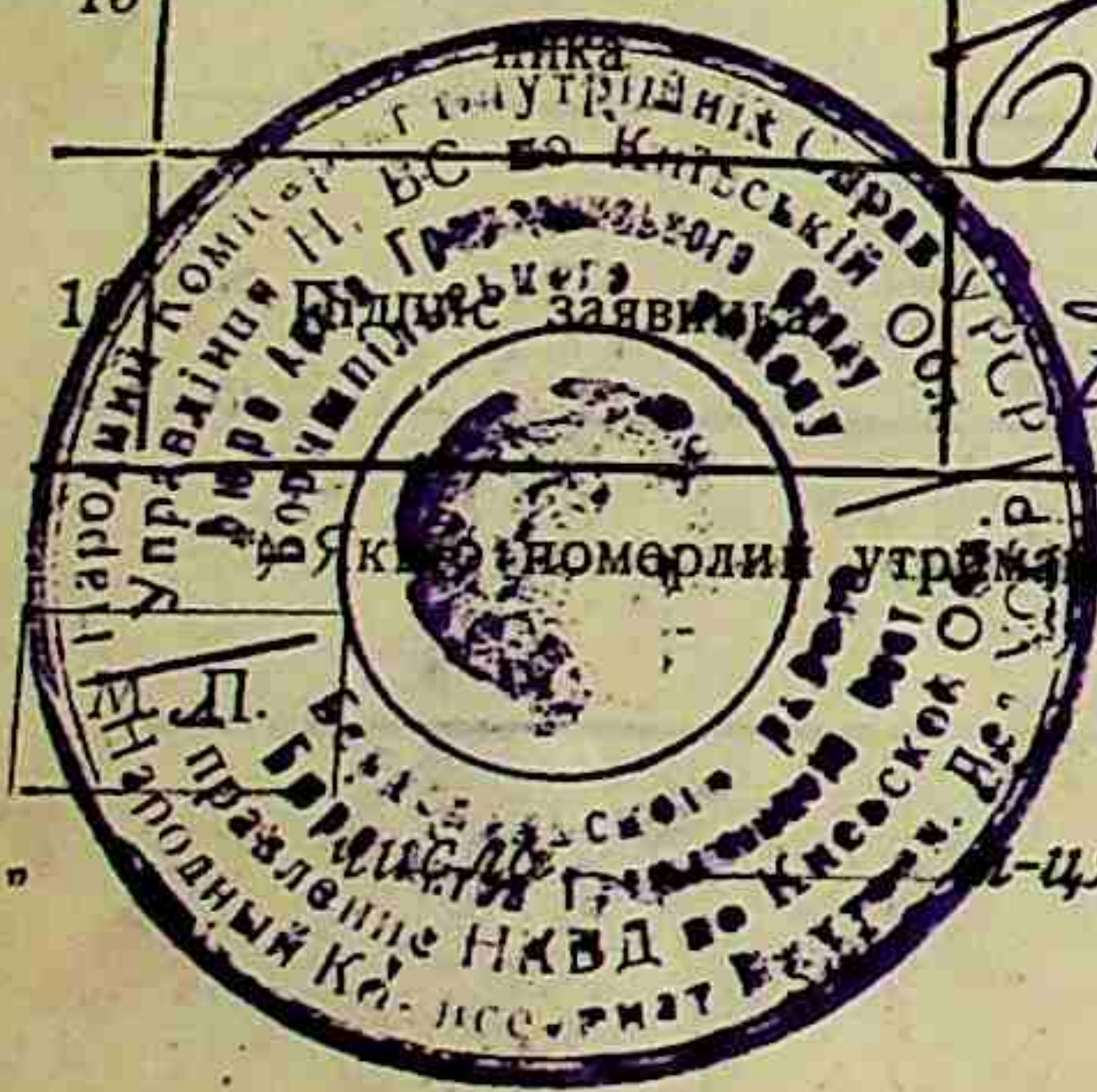
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Басанець		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 / XII - 39 год.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки Числ.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	отця
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машинист		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Бор. Гітлерівська команда.		

31
VІІІ
44
3
50

6026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бористом</u> Район <u>Бористомський</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4 місяця</u>
12	Причина смерті <u>Долготривалим хронічним поносом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Врач. свид. от 21/ХІІ-397.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заяв- <u>Басанець Степан Бор. ул. Мельченка № 92</u> <u>Київ.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
1-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод



БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

м. ш.
"30 XII" 1939 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваль		
2	Ім'я	3	По батькові	Иванович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 XII - 39 р. да		
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	отця
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільськогосподарський		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Бюро. ЮЗ. УСРР.		

20

6156

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бористом</u> Район <u>Бористомський</u> Край <u>Львів</u> селище _____ область <u>Львівська</u> АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>15 год.</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Врач. свід. от 30/ХІІ-39 года</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заяв- <u>Ковачи Алексий Фед. Бор. ул. Гоголя № 6</u> <u>Ковач</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

БОРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

м. ш
30 XII 1939 р.

№ _____

м. Борисполь Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 741

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10.	Ірiзвище	Тимур		
11. а)	Ім'я по батьковi	3	По батьковi	Завсарович
б)	Прізвище	5	Національність	українцi
в)	Дата смерті (число, місяць, рік)	30 XII - 1939 года		
г)	Вiк (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
д)	Хто давав померлий свої гроші до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
е)	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
ж)	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бер. х. н. Серг. и Мамонт.		

Про померлого, або того хто його утримував

III-16X-315659
23.04.85
Генерал

20

6276

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бористом</u> Район <u>Бористомський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Глибська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>42 роки</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Врач. свід. от 30/ХІІ - 1939 года</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Копан Иван Осек. Бор. ул. Гоголя № 8</u> <u>Копан</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]
Діловод

03

ПРИСПОЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ш. XII- 1939 р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142

Писноль Київської. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Тещерет

Марія

3

По батькові

Мартиновна

жес.

5

Національність

українка

дні (число, місяць, рік)

30 XII - 1939 года

в минуло років).

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

мав померлий свої до існування чи пошті іншої особи

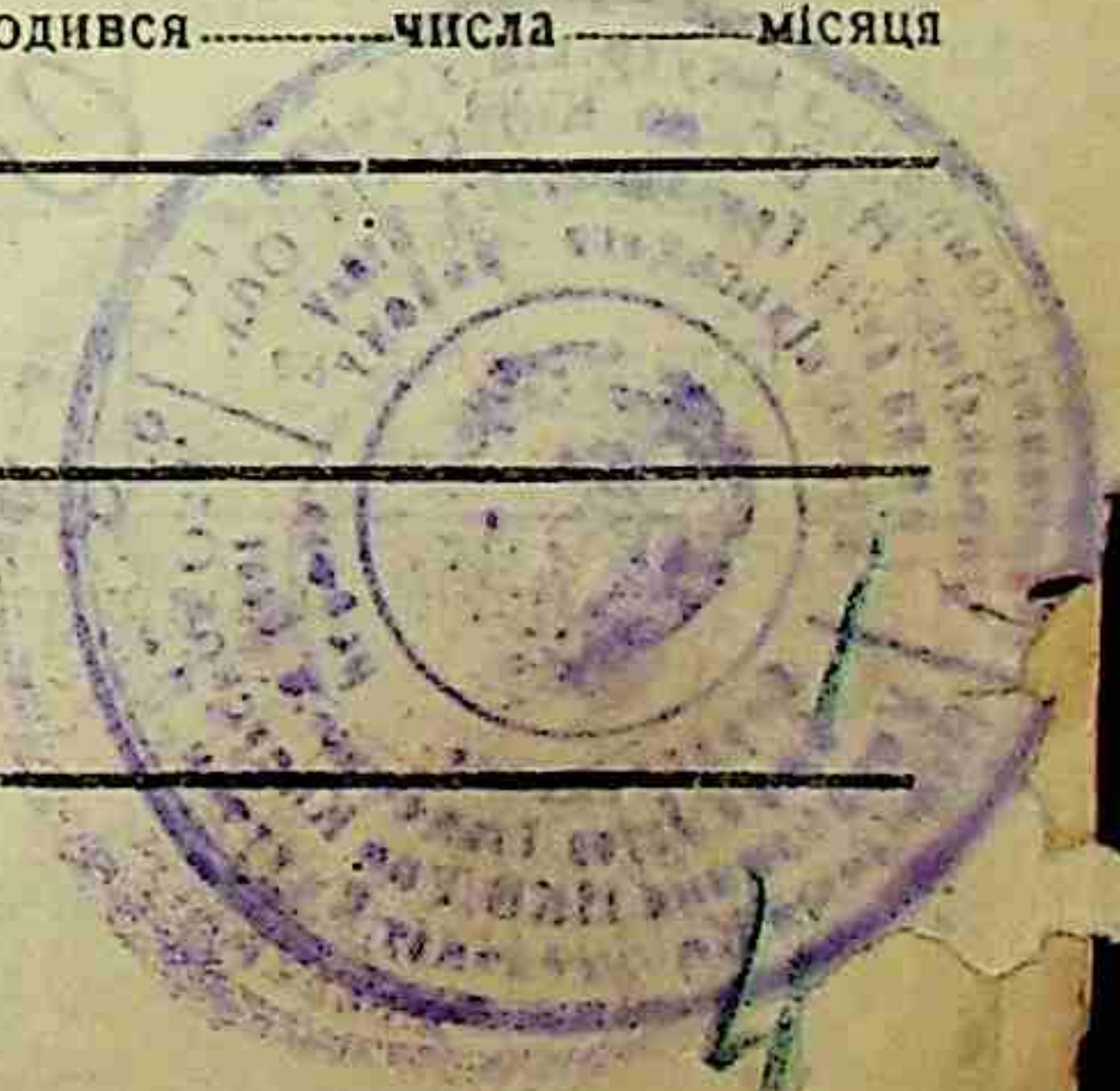
Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

був. _____ (спеціальність, посада, ремесло)

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



6376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бористом</u> селище	Район <u>Бориспольський</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 год.</u>		
12	Причина смерті	<u>Горбок серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врач. свид. от 30/ХІІ-1939?</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище, ім'я та по батькові заяв...	<u>Мозгова Устина Ос. Бор. уо. Франка в: 16</u>		

Мазганка

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Handwritten signature

Діловод



УИС
НА
...СЬКЕ
...ро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

64

1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

Київської.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Яцук

Часта

3

По батькові

Редеробич

МН

5

Національність

Українка

(число, мі-
дь, рік)

31/ VII 1939г.

нуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця
роки 65/0.

померлий свої
існування чи
кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

СМД

(спеціальність,
зда, ремесло)

ряд. колгоспник

5

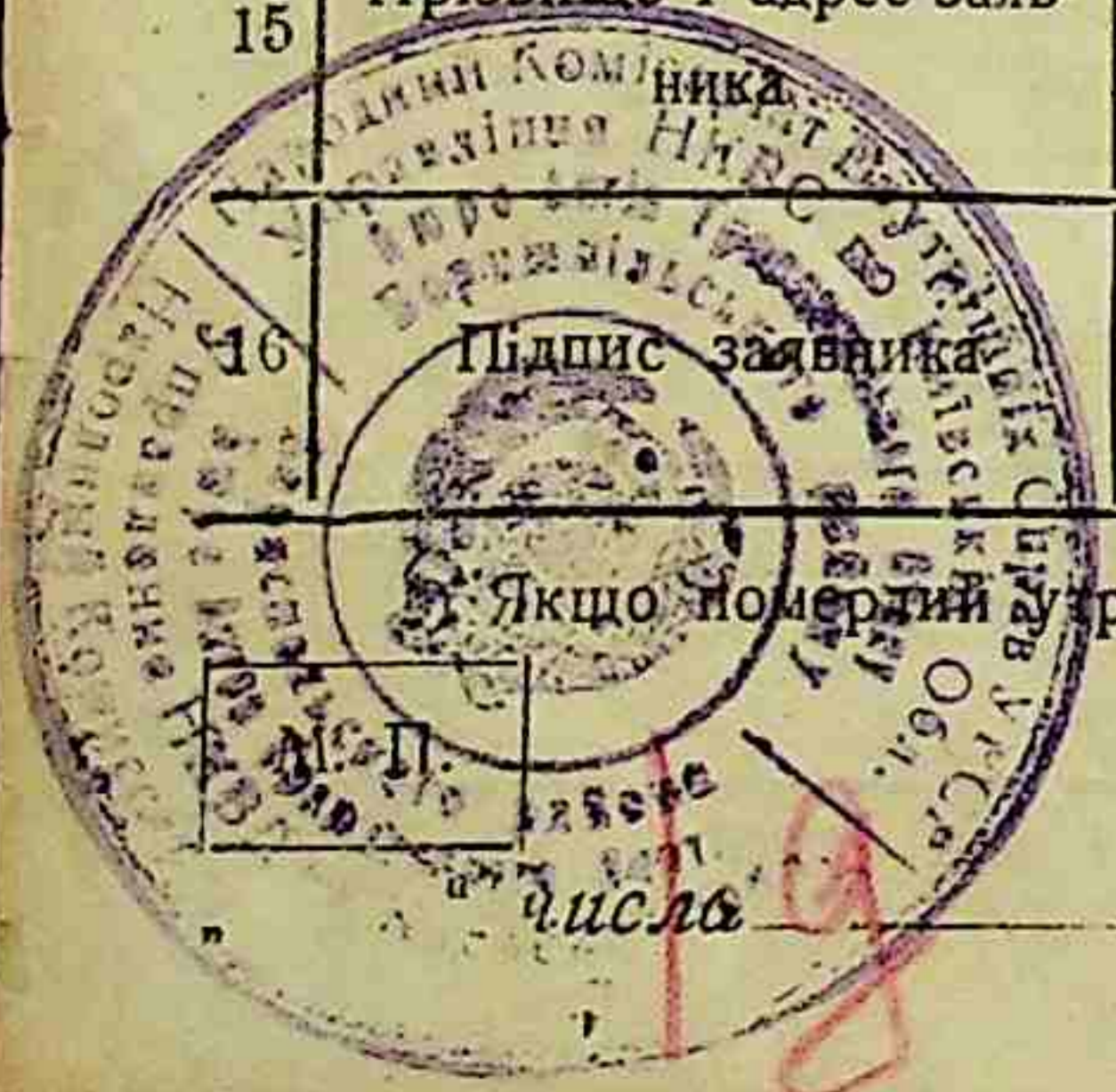
(назва під-
колгоспу
в.)

к-п Сергієвський

36

6476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Борисполь</i> район <i>Бориспольський</i> селище область <i>Кіровоградська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 д.</i>	
12	Причина смерті	<i>Рак.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лич. свид. о смерті от 1/IX 3</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Яцюта Гетьман Борисполь.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Я. Яцюта</i>	



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten Signature] Діловод

ай
СРР

ПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

X 1939 р.

ь Київської. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(другий примірник)

Для ЦУНГО

З

Макаренко

Іван

3

По батькові

Григорів

Іван

5

Національність

Українець

мерті (число, місяць, рік)

26/IX 39г.

минуло

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

в померлий свої існування чи бшти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

матері

(спеціальність, ремесло)

прагма

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

дитячя

(і т. д.)

6526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршів</u> Район <u>Боршів</u> селище <u>Александрів</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Г. 7 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>затяжливий кашель</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лич. свид. осмертні от 27/IX</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Марушко Євросим М. Богданів</u>	
16	Підпис заявника	<u>Марушко</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

[Handwritten Signature]
Підпис

06

УСПОЛЬСЬКЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

Поль Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Мельник

Федор

3 По батькові

Андришович

5 Національність

Українець

роді (число, місяць, рік)

4/Х-392. Октобръ

вишло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 20 год.

померлий своїм існування чи за опіки іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Зоотехнік

(спеціальність, фах, ремесло)

Зоотехнік

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

Бор. Рай Земвигдін.

3

02

6676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Борисполь Район область	Бориспольський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 год.			
12	Причина смерті	Туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідетельство о смерти.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мешковий Андрей Анд. Борисполь			
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>			

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

[Signature]

Діловод

ДРИСПОЛЬСЬКЕ
нне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

167

Відділ Актів Громадянського Стану

X — 1939 р.

№ XII —

рисполь Кієвської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Цветкова

Мадарска

3

По батькові

Александровна

Дан.

5

Національність

українка

оті (число, мі-
сь, рік)

28/ХІ-1939года

нуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа VII місяця роки 1938года

омерлий свої
існування чи
шти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

отця

спеціальність,
рди, ремесло)

старшина

(назва під-
госпу

Воєнководот



6426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бориспол (Район) область	Борисполський Житомирська	Кр. І АСРР
----	---------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------------	------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год. 4 м - 4 д			
----	---	------------------	--	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врач. свід. от 29/ХІ-39 р. а			
----	--	------------------------------	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Увейков Александръ Бор ДМС 4 № 5 А. Увейкова			
----	---------------------------	---	--	--	--



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

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

68

БОРИСПОЛЬСЬКЕ районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

31 м. Ш XII 1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143

м. Борисполь Київської обл.

(другий примірник)

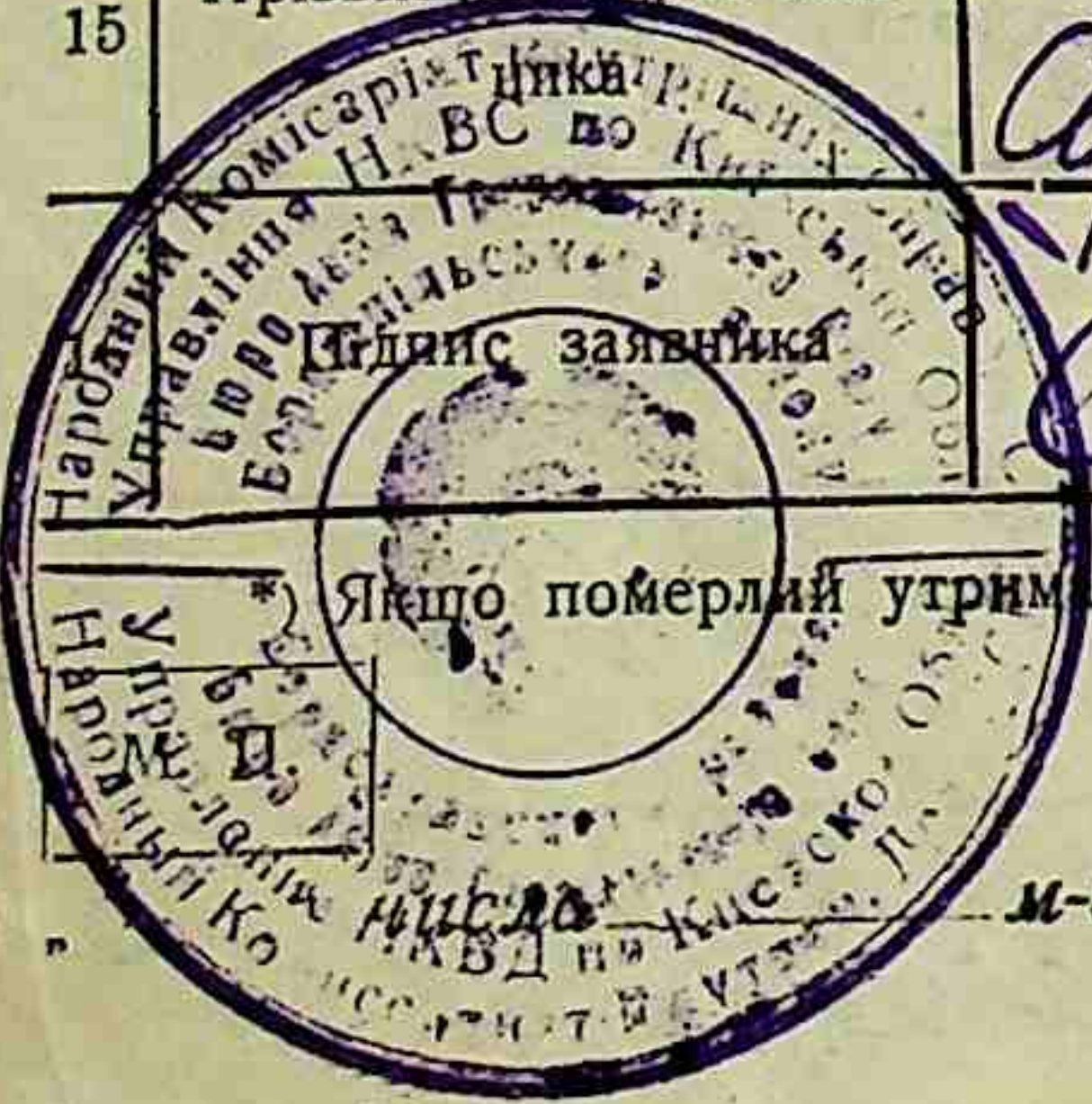
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Середа			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 XII - 1939 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 70 год.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ахраник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старшинський Сахарний завод			

54

6826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Борисполь</u> Район <u>Бориспольський</u> Край <u>Житомирський</u> селище <u>Житвека</u> область <u>Житомирська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>70</u>
12	Причина смерті <u>Увечерині</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Враг. свід. от 31/ХІІ-39 года</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заяв- <u>Серда Павло Пав. Бор. ул. Волчанська</u> <u>Серда</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

область
район
сілграда
місьграда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1400

" числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

Прізвище	Демидов		
Ім'я	Свердлов	По батькові	Константинович
Стать	5	Національність	русь
Час смерті	13 числа лютого місяця 193 р.		
Вік	Минуло 11 років	Рік народження	1 числа лютого місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u>арце</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Войськовик Грань 3		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Борисово		

09

XX

14

6936

Борисенко
Місто селище Район область Київська область

11 Адреса, де постійно жив померлий

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

Років місяців 2ри

13 Причина смерті

Сердечна смерть

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

Страбка ваз їй широкто

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

смертька 10021578

16 Прізвище і адрес заявника

Днісов Борисенко Київська область

17 Підпис заявника

Днісов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловос

Ко

70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3/64

м-ця 1933 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

Бовв
с.

Клишченко

3 По батькові Александрович

5 Національність Жук

8 числа листопада 1933 р.

Минуло 24 років

Рік народження " " числа " " місяця 1933 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Арабаев

Борисаполь Селенка М.

3

ерлий свої
снування.
а кошти
і кого
ціальність,
если, яку
іконує)
и (рід під-
колгоспу
назва)

4026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Торись</u> ^{Район} <u>Клев</u> ^{Клев обл.} <u>Ул. Шевченка 14</u> селище <u>Ул. Шевченка 14</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>9 років</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Болвища О. Д. Коза</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Дар Забрам. Контр. Ра. Клев</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Клименко М. О. Клев обл. Т. Торись</u>
17	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

*) Яким М. П.
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signatures]

71 83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Танченко

3

По батькові

Тихонович

5

Національність

Українська

7 числа січня місяця 1939 р.

Минуло 7 місяців

Рік народження 12 числа квітня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Батьки рядовий колгоспник

колгосп ім. Білітрова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Нестерівка</u> Район <u>Бориспіль</u> Край <u>Київ</u> АРСР селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Товаришество двох свідків</u> 1. <u>Висоцький Дмитро</u> <u>Висоцький</u> 2. <u>Зурі Андрей Г.</u> <u>Зурі</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник Богданко утілий Товариш</u>
17	Підпис заявника	<u>Богданко</u>

Зурі

ПС

ЧИС

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Молов

Діловод

Молов





У цій книзі прошито, пронумеровано та
окріплено печаткою 49 сімдесяте
заши. Кош. реєстрації Львівського повіт.-кош. суду
М. П. М. П. Н. Ч. Зворосменко
(підпис керів. від. реєстрації актів цивільного стану)

АРКУШ - ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2798

У справі підшито і пронумеровано 71 (сімдесят один) + 1 вч. оп. + 2671 = 143 аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису 1 (один)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
в/з 13.09.17 _____ в/з 14.03.19 _____	
Зворотні арк.	1-41
На сканування 01.11.22 _____ (Матрос)	
Відскановано 141 ⁷ (сто сорок ^{сім} шість) файлів Кашенев 23.02.23	

О. Я. Фісєв
(найменування посади працівника архіву)

(підпис)

Матрос
(ініціали (ініціал імені), прізвище)

11 09 20 17 року