

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області

Фонд №

5634

Опис №

1 / 1/109

Справа №

2402

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1

Справа № 2402

Відділ реєстрації-актів
ромадянського стану
Горіщанського районного
управління юстиції
Київської області

К Н И Г А № 2

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1938 РІК

РОЗПОЧАТА 01 СІЧНЯ 1938 РОКУ

ЗАКІНЧЕНА 31 ГРУДНЯ 1938 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ 218

№ п/п ! Найменування населених пунктів, по яких складені записи актів ! - - - - - ! Номери записів ! - - - - - ! Номери аркушів ✓

1.	с. Ківшовата	1 - 46		1 - 46
2.	с. Круті Горби	1 - 20		47 - 66
3.	с. Ліщовичі	1 - 36		67 - 102
4.	с. Лука	1 - 33		103 - 135
5.	с. Ріжки	1 - 24		136 - 159
6.	с. Салиха	1 - 18		160 - 177
7.	с. Станишівка	1 - 1	1-8	178 - 178
8.	с. Степок	1 - 8		179 - 186
9.	с. Улашівка	1 - 4		187 - 190
10.	с. Чапаєвка	1 - 26		191 - 216
11.	с. Северинівка	1 - 2		217 - 218

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 ✓

1. Січень 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Омельченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кузнецович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1937 р.		
7	Вік померлого	Минуло 53 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Ківишівка		

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

126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кішівка	Район Таращанський	Край Київ обл.
----	---------------------------------	---------------------	-----------------------	-------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Всєв-час		
----	---	----------	--	--

12	Причина смерті	Нарок Серця		
----	----------------	-------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вовідки від Кішівчанської лікарні		
----	--	-----------------------------------	--	--

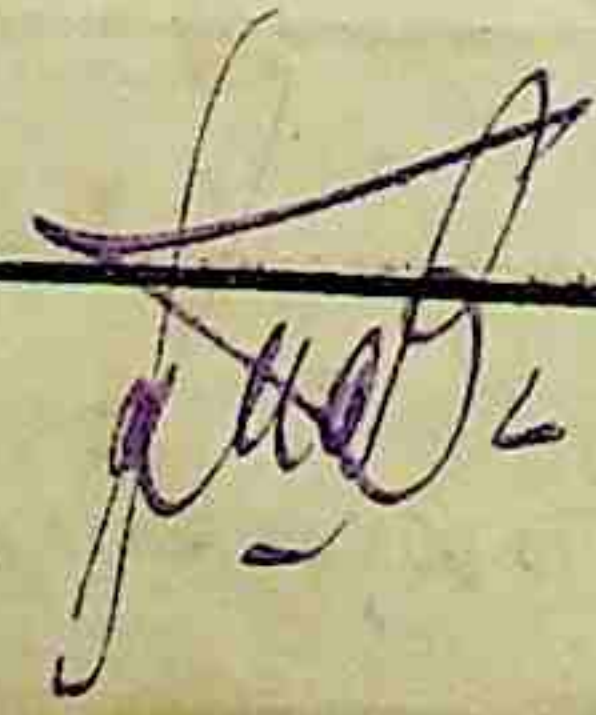
14	Особливі позначки			
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Омельченко Мотроа Степанова с. Ківеи.		
----	---------------------------	---------------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод Сафраненко

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2. Січень 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Потерайтко			
2	Ім'я	Андрей	3	По-батькові	Милитів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1937 р.			
7	Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні своєї матері Ямешкової Г.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лучаєвський шукробком.			

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

276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Квішовата</i>	Район <i>Тарасщевський</i>	Край <i>АСДР</i>
----	---------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Всєв-час</i>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>туберкульозне ураження серцево</i>		
----	----------------	---------------------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубитова Саміа</i>		<i>с. Квішовата</i>
----	---------------------------	-----------------------	--	---------------------

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод [Handwritten name]

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 Січень 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Власенко		
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Кіндратова
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Січень 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 67 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Ківшова		

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

376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Ківишівка</i>	Район <i>Таращанський</i>	Край <i>Київська обл.</i>
----	---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Весь час</i>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Воспалення легень порок серця</i>		
----	----------------	--------------------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Власенко Миколай Микитов с. Ківиш</i>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Власенко Миколай</i>		
----	-----------------	-------------------------	--	--



Завід. бюро ЗАГС

Лав

Діловод *Сараменшин*

У

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 ✓

(Перший примірник)

20. Січень 1938 р.

1	Прізвище	<u>Львівсько</u>			
2	Ім'я	<u>Мерешко</u>	3	По-батькові	<u>Муромцев</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8. Січень</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>45</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільсько-господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Леніна в с. Ківшівата</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ківишова ти</i>	Район область <i>Миронівський</i>	Край <i>Київська обл.</i>
----	---------------------------------	---------------------------------------	---	------------------------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Всєв-час.

12 Причина смерті

Рах знещадка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

До відома від Ківишоватської лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Хоменко Іван Терентійович с. Ківиш.

16 Підпис заявника

Хоменко Іван Терентійович



Завід бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 ✓

20 Січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кривошеєвський</u>			
2	ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7</u> <u>Січня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>8</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>V</u> місяця <u>1934</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		<u>Був на утриманні</u>	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське - господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Леніна с. Рівшовата</u>			

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

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

с. Кішівата Маращанський Київська обл.

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час		
----	---	----------	--	--

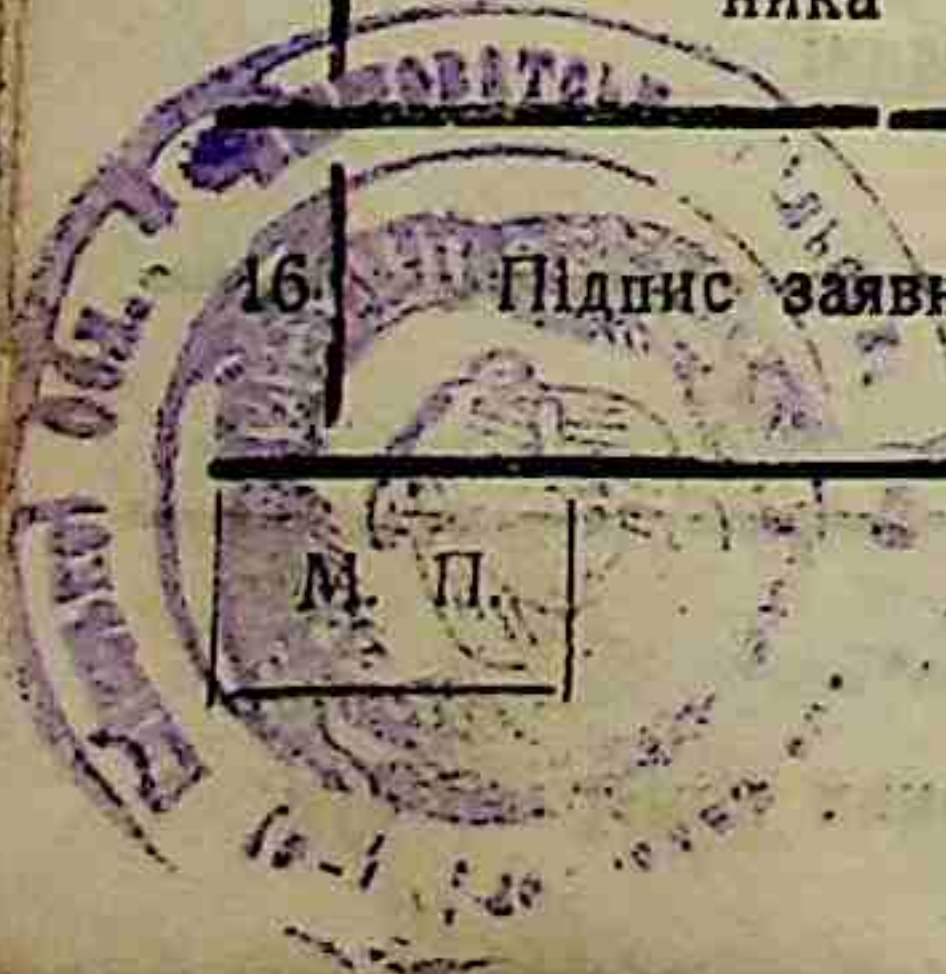
12	Причина смерті	Васналішня Легкість		
----	----------------	---------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кішіватської лікарні		
----	--	----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Красносіловський Михайло Дмитрій		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	Красносіловський Михайло Дмитрій		
----	-----------------	----------------------------------	--	--



Завід бюро ЗАГС

Дмитрій

Діловод *Савурашкін*

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

6 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

27 Січня 1938 р.

1	Прізвище	Яковича	
2	Ім'я	Еміль	3 По-батькові
		Трохимів	
4	Стать	Чоловік	5 Національність
			Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Січня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 60 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Ківишівка	

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

626

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район Край
селище село *Ківшовата* *Тарасівський* *Київська*
область *Вільгаче* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Вільгаче

12 Причина смерті
Нарок серця.

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

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Галабародько Дмитро Федоров с.Ківи.

16 Підпис заявника
Дмитро Федоров Галабародько
Завід бюро ЗАГС



Галабародько
Діловод
Савицький

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 7 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(Перший примірник)

31. Січень 1938 р.

1	Прізвище	Людська	
2	Ім'я	Олександра	3 По-батькові
			Тимофеева
4	Стать	Жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31. Січень 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 67 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Ківшіватка	

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

426
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Селище Ківишова Район Маращанський Кр. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Завсє-час

12 Причина смерті
Виспалення легких обострожене. гнійне виспалення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
смерть зсмерз
Довідка від Ківишоватської лікарні

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Андрушків Микола Андрійович с. Ківиш.

16 Підпис заявника

Андрушків Микола Андрійович

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature in red ink]

Діловод Савраменний



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8. ✓

1. Лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Врущукши	
2	ім'я	3	По-батькові
	Олееса		Батька не встановлено.
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31. Січень 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа III місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне - господарство.	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кившовата	Район Маращанського району	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------------	-------------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Все час		
----	---	---------	--	--

12	Причина смерті	Невщитина Воякалещу Легенів		
----	----------------	-----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кившоватської лікарні		
----	--	-----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Скряцька Ольга Платонівна с. Кившов.		
----	---------------------------	--------------------------------------	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС

Буцук

Діловод
Сидоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

6 жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дошдробський	
2	Ім'я	Вештук	3 По-батькові
			Онашків
4	Стать	чоловік	5 Національність
			українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 жовтня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло Чотири роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа X місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комплекс Лещів С. Ківшівата	

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

976

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

с. Ківшовата Марагушевський Київск.

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час		
----	---	----------	--	--

12	Причина смерті	Воєнна смерть		
----	----------------	---------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Ківшоватської лікарні		
----	--	-----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Дашуровська Катерина Павлівна		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--



Дашуровська Катерина Павлівна

Завід. бюро ЗАГС Фуртис-

Діловод
Савицький

лр 5.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10. V

14. Листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Василецько	
2	Ім'я	Марія	3 По-батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Ківшова	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		С. Кішівата	Маріупольська	Кіровоградська об.

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час.		
----	---	-----------	--	--

12	Причина смерті	Норах Серця востаннєм почек		
----	----------------	-----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кішіватської Лікарни		
----	--	----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Вашенко Кирило Тимофійович с. Кіш.		
	Підпис заявника	[Signature]		



Завід бюро ЗАГС [Signature]

Діловод
Сатрашкін

ор. 5.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11V

15. Листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондаренко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Григорієвна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15. листопада</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>11</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>III</u> місяця <u>1937</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u> </u> Мав свої засоби	<u> </u> Був на утриманні	(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Леніна с. Ківишівати.</u>		

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

1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Сквишівата	м. Драшувського	Київської обл.

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час		
----	---	----------	--	--

12	Причина смерті	Воспалення легень обострено коронарною системою		
----	----------------	---	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Київської міської лікарні		
----	--	---------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Бондаренко Ольга Іванівна с. Ківи		
----	---------------------------	-----------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	Бондаренко Ольга Іванівна		
----	-----------------	---------------------------	--	--



Завід. бюро ЗАГС *Фрунт*

Діловод
Сандраментин

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12. ✓

15. Лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шурика			
2	Ім'я	Ваша	3	По-батькові	Вашова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. Лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 16 1/2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа X місяця 1926 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сім'яке-господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Ківшівата			

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

1276

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час		
----	---	----------	--	--

12	Причина смерті	Воспалення легень.		
----	----------------	--------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від ківшоватської лікарні		
----	--	-----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Чушка Іван Архипович Ківшов		
----	---------------------------	-----------------------------	--	--

16	Підпис заявника	Чушка Іван Архипович		
----	-----------------	----------------------	--	--



Завід. бюро ЗАГС

Чушка

Діловод
Савранський

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

21. жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Обернито	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Неліно		Володимирів
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. жовтня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 34 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна в Кіровограді.	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кішівата	Район Тарашанський	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------	-----------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Всєв-гас		
----	---	----------	--	--

12	Причина смерті	Кровоізлиттє в мозг (зубитий)		
----	----------------	-------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кішіватської лікарні		
----	--	----------------------------------	--	--

14	Особливі позначки	Нє своєчасна реїтєрація тощє що зубитий і чере водиноє реїдєтєво		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Овертєшко Савка Володимирів сківи		
----	---------------------------	-----------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	Овертєшко Савка Владимирович		
----	-----------------	------------------------------	--	--



Завід. бюро ЗАГС *Фрутз* - Діловод *Савраменський*

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 ✓

5. Березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Буртешко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Хрокіт		Адрешович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Кішівата	

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

1426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Кіровоград	Маращевський	Київська

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Всес-гас
----	---	----------

12	Причина смерті	Узва Насузка
----	----------------	--------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кіровоградської лікарні
----	--	-------------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	Бутенко Валентина Прокопівна
----	---------------------------	------------------------------

16	Підпис заявника	Бутенко Валентина
----	-----------------	-------------------

Завід бюро ЗАГС *Бутенко* Діловод *Савченко*



15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15 ✓

10. Березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гонтаршико			
2	Ім'я	Анастаска	3	По-батькові	Гонтаршико Семієвн
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні своєї матері Мамаяра М. М.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Ківшівата			

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

1526

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>с. Кішівата</i> Район <i>Таращанського</i> Кр. <i>Кієв</i> <small>селище</small> <small>область</small> <small>АСРР</small>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Весь час.</i>
12	Причина смерті <i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка від Кішіватської лікарні</i>
14	Особливі позначки —
15	Прізвище і адрес заявника <i>Мамір Михайлович Мурів с. Кішів.</i>
16	Підпис заявника <i>Мамір</i>



Завід бюро ЗАГС *Фурт* Діловод *Савицький*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16. ✓

19 березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Романовський</i>	
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3 По-батькові <i>Юлексів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 березня</i> 1938 р.	
7	Вік померлого	<i>19</i> років <small>Минуло</small>	<i>25</i> числа <i>IX</i> місяця <i>1936</i> року <small>Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився</small>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське-господарство</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Леніна с. Ківишівата</i>	

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

1636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кішівата	Район Моршунський	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------	----------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час		
----	---	----------	--	--

12	Причина смерті	Крупное воспаление легких сердца		
----	----------------	----------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кішіватського Лікаря		
----	--	----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Даниловський Олександр Михайлович		
----	---------------------------	-----------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	Даниловський Олександр Михайлович		
----	-----------------	-----------------------------------	--	--



Завід бюро ЗАГС Федута - Діловод Сафранюк

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

18 березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Вигуринський			
2	Ім'я	Віктор	3	По-батькові	Олександрів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло Зем. 23 днів років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа XI місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Рівнобана			

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

1776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київ</i> селище <i>Київ</i>	Район <i>Тарасівський</i>	Край <i>Київський</i>
----	---------------------------------	---	---------------------------	-----------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1937р Листопад 25 днів</i>		
----	---	---------------------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Інфаркт корона серця</i>		
----	----------------	-----------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника			
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Вигріська</i>	<i>Митяча</i>	
----	-----------------	------------------	---------------	--

Завід бюро ЗАГС

Богдан Сафранюк



18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

18 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18 ✓

30 Березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Загороднши</u>	
2	Ім'я	<u>Трохим</u>	3 По-батькові <u>Семишів</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29. Березня</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>43</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____	Був на утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспознавець</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп. Стація в Кіровограді</u>	

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

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Кішівата</i>	Район <i>Муромецького</i>	Край <i>Київського</i>
----	---------------------------------	-----------------------------	------------------------------	---------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1894 року.</i>		
----	---	---------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Декомпенсация Серця.</i>		
----	----------------	-----------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Задорожний Федір Савиць</i>		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>Задорожний Федір Савиць</i>		
----	-----------------	--------------------------------	--	--

Завід бюро ЗАГО *Федук*

Діловод
Савицький



19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 ✓

1. Квітень 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бурмишські			
2	Ім'я	Срроськи	3	По-батькові	Антанюкова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. Березня 1937 р.			
7	Вік померлого	Минуло 59 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бенідороство (підкреслити)			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна С. Нішівата			

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

1926

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

с. Покшова та Маршувський Рибський оз.

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1887 року.</i>		
----	---	---------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки від рибської лікарні - Михайлів. Павлова</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бучинський Микола Сергійович</i>		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>М. Бучинський</i>		
----	-----------------	----------------------	--	--



Завід бюро ЗАГС *Бучинський*
 Діловод *Савченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20. ✓

7 травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Музвешенко			
2	Ім'я	Миланка	3	По-батькові	Оберткова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 47 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Медбаробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калюшів. Леніна с. Ківшова			

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

2076

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район Край
с. Ківшовата Марашанський обл. Київ АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1891 року.

12 Причина смерті
Вак шатки.

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Кузвельско м.т.м. Іванів с. Київ.

Підпис заявника
Кузвельско

Завід бюро ЗАГС

Савченко



ор. 10.

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21 ✓

14 травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Муха		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 11 місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Медобродство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	КМ ім. Сталіна в Кіровограді		

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

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ківишовата</i>	Район область <i>Торарушевско</i>	Край АСРР
------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 5/11/37 по 15/11/38 року</i>		
--	-----------------------------------	--	--

12 Причина смерті	<i>туберкульоз легень порок серця.</i>		
-------------------	--	--	--

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

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

15 Прізвище і адрес заявника	<i>Мурка Метяна Ярохтєва</i>		
------------------------------	------------------------------	--	--

16 Підпис заявника	<i>мурка метяна Ярохтєва</i>		
--------------------	------------------------------	--	--



М. П.

Завід бюро ЗАГС

Людв. 2
 Діловод.
Савченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22 ✓

29 травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Очківська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 60 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Неодруженець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Ківишівата		

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

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

с. Квишовата Марамураський Київсь

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

31 877 року.

12 Причина смерті

порок серця.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Робітка від квишоватської лікар.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Гемшови Наталіного провонів.

16 Підпис заявника

Гемшов Н.
Завід бюро ЗАГС

Григорій Сафранівський
Діловод



23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23 ✓

29 травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шкробитенко</u>			
2	ім'я	<u>Олександра</u>	3	По-батькові	<u>Трохимівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 травня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	<u>32</u> роки	Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Всвідарювання</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Леніна @ Кіровограді</u>			

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

23 ж

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

с. Нішобата Маджарський Київська

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1855 року</i>		
----	---	--------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Робітка від Нішобатської сір</i>		
----	--	-------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шкробтаско Кушмо Шивнів</i>		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

	Підпис заявника	<i>Шкробтаско</i>		
--	-----------------	-------------------	--	--



Завід. бюро ЗАГС

Криво
Сидоренко

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 ✓

12 Червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Трощімова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрівна
4	Стать	5	Національність	Руська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 69 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні свого еміграційного товариства		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Ленінград Пушкіновський завод.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		м. Лешинград	область	Дніпрова зона 5-7

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 5 травня 1938 року		
----	---	----------------------	--	--

12	Причина смерті	Круточна пневмонія Міокардіум		
----	----------------	-------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Київської лікарні		
----	--	-------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Троєцьков Качетський Александр		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		
----	-----------------	--------------------	--	--

Завід бюро ЗАГС

[Signature] Савицький



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 ✓

15 червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Путецька			
2	Ім'я	Анна	3	По-батькові	Кучилова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 червня 1938 р.			
7	Вік померлого	35 ^{Минуло} _{років}	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 16 числа <u>листопада</u> 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Невиробство			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Компоси ім. Леніна в Київському			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кішівати	Район Тарашанської області	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------	-------------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1935р 16лі		
----	---	--------------	--	--

12	Причина смерті	Нарив правою легеню		
----	----------------	---------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кішіванської лікарні		
----	--	----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Г. Гомецький Куренко Василь		
----	---------------------------	-----------------------------	--	--

16	Підпис заявника	Г. Гомецькі Куренко		
----	-----------------	---------------------	--	--

М. П. Завід бюро ЗАГС С. М. Сафранюк

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26 ✓

23 червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Виниченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ганна		Іванова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>5</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</u> <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Невборобство	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна с. Ківишівата	

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

2676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Ківишова	Район Таращанського	Край УРСР
----	---------------------------------	----------------------	------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1938р до
----	---	------------

12	Причина смерті	Васналення Легких
----	----------------	-------------------

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	Винишко Іван Марків с. Ківишова
----	---------------------------	---------------------------------

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



М. П.

Завід бюро ЗАГС

Сатреленко
 10/30/00

257

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 24 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(Перший примірник)

Г. Литви 1938 р.

1	Прізвище	Литвино	
2	М'я Шинка	3	По-батькові Несторова
4	Стать Шинка	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. Литви 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 47 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Верідецьство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна с. Ківишова	

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

24 ж

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кіровоград	Район область Таращанського району Київської	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1894 року.		
12 Причина смерті	Рак матки.		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кіровоградської лікарні		
14 Особливі позначки	—		
15 Прізвище і адрес заявника	Косенко Володимир Лукич		
16 Підпис заявника	Косенко Володимир		



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Дієв
Степанівна

ор № 228.

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 ✓

(Перший примірник)

14 липня 1938 р.

1	Прізвище	Фильшун	
2	м'я	Іван	3 По-батькові
			Василів
4	Стать	чоловік	5 Національність
			Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. липня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 14 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Келіборобство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна с. Ківшова	

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
876 селище *С. Ківишова* область *Таращанський* АСРР *Київська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *з 1924 року.*

12 Причина смерті *Крупозне захворювання легень*

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Несудний Василь Григорій С. Ківиш.*

16 Підпис заявника *Несудний Василь Григорій*

Завід. бюро ЗАГС

Григорій Несудний
Довідка



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29 ✓

(Перший примірник)

17. Листопад 1938 р.

1	Прізвище	Степченко			
2	м'я	Геннад	3	По-батькові	Григорів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Листопад 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14. Листопад 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспобудівство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна с. Кішова			

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

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>селище Ківишова</u> Район <u>Тарашаньков</u> Край <u>Київський</u> <small>селище</small> <small>область</small>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 14 липня 1938 року</u>
12	Причина смерті <u>Організ. порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Відвідки від Ківишоватської лікарні</u>
14	Особливі позначки <u>_____</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Стеленко Євгенів с. Ківиш.</u>
16	Підпис заявника <u>Євген Стеленко</u>



Завід. бюро ЗАГС

М. С. Сафаришкін
 Підпис
 Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 307

(Перший примірник)

26 липня 1938 р.

1	Прізвище	Твашина			
2	м'я	Ганна	3	По-батькові	Якимова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. липня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 66 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кеміборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Лесіа С. Ківшовата			

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

30 76

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

с. Новосата Меращанського повіту

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1872 року</i>		
----	---	--------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Рак шлункової кишки</i>		
----	----------------	----------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Г. Демид Машові Несторів</i>		
----	---------------------------	---------------------------------	--	--

6	Підпис заявника	<i>Г. Демид</i>		
---	-----------------	-----------------	--	--



Завід бюро ЗАГС

Г. Демид - Сабуровський

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

10 Серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гашук</u>			
2	М'я	<u>Ганна</u>	3	По-батькові	<u>Дороштовича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 Серпня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	<u>Минуло</u> <u>63</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Меншаробство.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Сталіна с. Ківишівата</u>			

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

3126

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *селище Київобата* Район *Марауцашевський* Київська область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1873 року

12 Причина смерті

Рак шлунку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка від київобатської лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Федченко Микола Миколайович с. Київ

16 Підпис заявника

Федченко Ф.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Андрій Савицький



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32 ✓

(Перший примірник)

14. Серпня 1938 р.

1	Прізвище	Степанко		
2	м'я	Килича	3	По-батькові
				Никитсорова
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кейбуробентво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Кішова		

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

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Ківишівата	Район область Тарашанською	Крив. АСРР Крив.
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1899 року		
--	-------------	--	--

12 Причина смерті	туберкульоз серця		
-------------------	-------------------	--	--

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Ківишіватської лікарні		
---	------------------------------------	--	--

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

15 Прізвище і адрес заявника	Смоєвченко Андрій Володим.		
------------------------------	----------------------------	--	--

6 Підпис заявника	Смоєвченко Андрій		
-------------------	-------------------	--	--

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Андрій Смоєвченко

Діло од 7



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33 ✓

15 Серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Куртієнко			
2	м'я	Оксана	3	По-батькові	Михайлова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. Серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа III місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна с. Нівишівата			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Район *селище* *область*
С. Кішова *Таращанський* *Київська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1988р 24/VII.

12 Причина смерті

Спонтанний

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка від Кішовацької лікарні

14 Особливі позначки

—

15 Прізвище і адрес заявника

Курдюшко Михайло Іванович

16 Підпис заявника

Курдюшко Михайло Іванович

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Андрій - Салфаченко
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34 ✓

15 Серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мельбергска			
2	М'я	Вера	3	По-батькові	Соломоновича
4	Стать	Жінка	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>1 місяць</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>III</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Надрикшакер.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна С. Київська			

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

3476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кішова	Район Тарасівський	Область Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 14/II 1938 року		
12	Причина смерті	Воспалення легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кішовацької лікарні		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Мельборська Маму Шмигдун		
16	Підпис заявника	Мельборська		



М. П.

Завід бюро ЗАГС

Визирь Савиленко

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 35 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

17 Серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Маковецький			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Меркві
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землеробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна с. Ківишівата			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Кішинева</i>	Район <i>Тарасушевський</i>	область <i>Київська</i>
----	---------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1927 року</i>		
----	---	--------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Сентиментальний остервенієний</i>		
----	----------------	--------------------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маришевський Марко Левік</i>		
----	---------------------------	---------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>Маришевський Марко Левік</i>		
----	-----------------	---------------------------------	--	--

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Литвица Сафранюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(Перший примірник)

Ворошило / 1938 р.

1	Прізвище	Омельченко			
2	Ім'я	Маша	3	По-батькові	Антомова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31. Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 15 вересня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рахівник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кіровоградської медикою			

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

3676

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Київ Район Тарас Шевський
селище Київ область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 5 квітня 1938

12 Причина смерті
Заглоточний набив заражений криві

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка від Київської міської лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Овсінченко Антонієм м. Київ

16 Підпис заявника
А. Овсінченко

Завід бюро ЗАГС

Віктор Стефанович



37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37 ✓

(Перший примірник)

20 Вересня 1938 р.

1	Прізвище	Босменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гордіїв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Діти	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		7 років	22 числа	листопад 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Звездоробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна с. Ківишова		

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

3776

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Кішова Район Таращанський обл.
селище область обл.
Кішова

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1937р. листопада 23 дн.

12 Причина смерті
Воспалення легень

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

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Косенко Сергій Іванович с. Кішова

16 Підпис заявника
Косенко С. І.



Завід бюро ЗАГС Витор Сатрашанський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	обл. АССР
		С. Ківишвети	Таромушський	Київськ

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1937р 9/5.		
----	---	--------------	--	--

12	Причина смерті	Воспалення легень		
----	----------------	-------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Київської міської лікарні		
----	--	---------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Родін Саша Демитрович		
----	---------------------------	-----------------------	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС

Директор

Савченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39 ✓

(Перший примірник)

1. Будущ 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Сергієнко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Укривлевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рі-)	<u>19. листопада 1938</u> р.		
7	Вік померлого	<u>72</u> роки	Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учителька</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кіровоградська неповносерова гімназія</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кішова	Район Таращанський	Обл. Київська
----	---------------------------------	--------------------	-----------------------	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1865 року		
----	---	-------------	--	--

12	Причина смерті	Крутизна в останній легень		
----	----------------	----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вовірка від Кішоватської лікарні		
----	--	----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Сергієнко Марія Микитівна		
----	---------------------------	---------------------------	--	--

16	Підпис заявника	ММ.		
----	-----------------	-----	--	--



М. П.

Завід бюро ЗАГС *Мороз* *Савранський*

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

40 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Перший примірник)

1. Вулиця 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Брешенко</u>		
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По-батькові
				<u>Григор'євич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 листопада 1938</u> р.		
7	Вік померлого	<u>Минуло</u> <u>62</u> років	Для дітей, що померли до 8 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>(підкреслити)</u> Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Керівництво</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Сталіна с. Кіровоградська</u>		

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

4076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище <u>Кіровоградська</u>	Район <u>Таращанський</u> область	Відділ <u>Кіровоградська</u> АСРР
----	---------------------------------	---	--------------------------------------	--------------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1876 року		
----	---	-------------	--	--

12	Причина смерті	Крупозне захворювання легень		
----	----------------	------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кіровоградської лікарні		
----	--	-------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Березинко Александра Київ		
----	---------------------------	---------------------------	--	--

16	Підпис заявника	Зачинський Федір Павлович		
----	-----------------	---------------------------	--	--

М. П.

Завід бюро ЗАГС Мороз Д. Савицький



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41 ✓

(Перший примірник)

14 грудня 1938 р.

1	Прізвище	Борщевка	
2	Ім'я	Марша	3 По-батькові
			Трохимович
4	Стать	Жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 52 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Флотист	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	по колгоспницькій урядівській.	

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

4126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Київська	Район область Маращанський	Кот. АСРР Київська
----	---------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--------------------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1887 року

12 Причина смерті

Сентіло іншого (напр. аштитивинено?)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка від Київської неі лікарської комісії -

14 Особливі позначки

не свідомо реєстрації смерті тому що померла в м. Києві

15 Прізвище і адрес заявника

Борисівський Микола Миколайович

16 Підпис заявника

За київським його куражем роєше. Іванна

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Антон

Сидоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

13. грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Голоборозько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мрокотовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспне господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна с. Ківишова		

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

4236

10 Місце, де постійно жив померлий	Світо селище Ківишова	Район область Марагушештій	Обл. АСРР Київська
------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--------------------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 24/х 1938 року		
--	------------------	--	--

12 Причина смерті	Воспалення легень Вишне.		
-------------------	--------------------------	--	--

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

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

15 Прізвище і адрес заявника	Голобородько Інокій Мавлєвич.		
------------------------------	-------------------------------	--	--

16 Підпис заявника	Голобородько Інокій		
--------------------	---------------------	--	--

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Інокій Голобородько

4326

10 Місце, де постійно жив померлий	Село <u>Кішівата</u> Район <u>Таращанський</u> ^{область} <u>Київська</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 1938 р червня 3 дні</u>
12 Причина смерті	<u>Воспалення Легень</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ровідка від Кішіватської лікарні</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Недашківська Мотря Степанівна</u>
16 Підпис заявника	<u>Унданьєї С</u>

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Андрій

Людмила

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

44 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44 ✓

13. Зрудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шокар	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Тетяна		Кішова-Тетяна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Зрудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		19 років	— числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Санітарка	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кішова-Тетяна Шокар	

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

44 26

10 Місце, де постійно жив померлий ^{Село} Ківшовата ^{Район} Маращанський ^{Область} Київська ^{Респ.} АОРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 1919 року

12 Причина смерті Отравление Карболовой кислотой

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

14 Особливі позначки не своєчасна реєстрація тому що пере водилося в мігрант-векунтіе

15 Прізвище і адрес заявника Мокор Михайло Архипів

16 Підпис заявника Мокор Марфа Ж.



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

[Signature]

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

45 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45 ✓

15. грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Губницький		
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові
				Семшович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 67 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кашемірт - муравець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Кішова та КН ім. Сталіна		

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

4526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище Кішовага	Район область Маращанський	Край АСРР Кавська
----	---------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	-------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	718 1/2 року		
----	---	--------------	--	--

12	Причина смерті	Воспалення мозку смерноз середня і сосуда		
----	----------------	---	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кішованської лікарні		
----	--	----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Гльбіцький Антін Петрович		
----	---------------------------	---------------------------	--	--

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



Завід бюро ЗАГС

Антін

Дідрашуків

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

46 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46 ✓

(Перший примірник)

Д. Бурдуц 1938 р.

1	Прізвище	<u>Белінська</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Сррашчовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20. Бурдуц</u> 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>23</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>18</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Шофер</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тарашанська Автошкола</u>		

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

4676

10	Місце, де постійно жив померлий	Село ^{село} Кішівата ^{селище}	Район ^{Район} Таращанський ^{область}	Обл. ^{кр.м.} Київська ^{КСРР}
----	---------------------------------	--	---	---

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1938р 23тв		
----	---	--------------	--	--

12	Причина смерті	Воспалення легень		
----	----------------	-------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Кішіватської лікарні		
----	--	----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Белішевський Олександр		
----	---------------------------	------------------------	--	--

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

Завід бюро ЗАГС

Трун

Діакошинський



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 числа 1 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сукошши			
2	Ім'я	Сак	3	По батькові	Тригорів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 68 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)	Хліборобством займався			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г армії 1 "Травень" С. Крутиш			

47/26

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Круті Горби</u> Район <u>Таращанський</u> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років	
12	Причина смерті	із <u>чумки</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було	
14	Особливі позначки	дієсно знають що цієї поховані вмер. <u>свідки</u> <u>Сухомин</u> <u>Риб</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	Сухомин Петро Савель С. Круті Горби Таращанський район	
16	Підпис заявника	<u>Сухомин</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кавецько Діловод Куртків

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 числа 5 м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Йосиф
4	Стать	чоловік	5	Національність	українц
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця роки 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки чи боробетвом займаються			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артмі 5 Травня С. Крутихрби			

4896

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кр. Горби</u> селище	Район <u>Тароанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	із шкарлатини		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було		
14	Особливі позначки	Дісно знають, що це дитина вмерла свідки проф. Кутяков		
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко Йосип Таврич С. Крутихирів Тароанський району		
16	Підпис заявника	Бойко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Козаченко Діловод Кутяков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25 числа 1 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Загорюц			
2	Ім'я	Світлана	3	По батькові	Ващенко
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/1 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 18 місяці роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його хитборством займалися			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артілі і т/рарів с. Крутигорби			

49/6

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Круті Жура</u> Район <u>Тораруаїєсти</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	із гартією
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не були
14	Особливі позначки	Дієно знають що ця дитина вмерла евагте Шмилова Ормано
15	Прізвище і адрес заявника	Шмилова Марія Олександрівна С. Круті Жура Тораруаїєсти
16	Підпис заявника	Шмилова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Казань Діловод Вульфман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 07

12 числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коченко			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Семінова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 67 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобством займає			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артисів і Трєбовин С. Крутишорба			

5026

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Крутілово</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років
12	Причина смерті	от бієння сардця "
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було
14	Особливі позначки	Дісно знають, що ^{сусідки} ця неїна, вмерла ^{свідки} Тарашан
15	Прізвище і адрес заявника	Космешко Одарки Фалішова С. Крутілово Таращанський район
16	Підпис заявника	



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

Завід. бюро ЗАГС

Козаченко

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16 числа 17 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко			
2	Ім'я	Масіття	3	По батькові	Витчиовс
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки 70р			
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)	Хліборобство займалася			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г цотімі І, Травець с. Кузятиньорби			

5726

010	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Крутибори</u> Район <u>Тарошанський</u> селище область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
112	Причина смерті	<u>70 старості</u>
113	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Діемо знають, що ця людина в широкі свідки Курова Сімарси</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Байко Йосип Павлович С. Крутибори Тарошанський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Байко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Коваленко Діловод Вулицький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1 числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сукошми			
2	Ім'я	Модина	3	По батькові	Кузьмова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 12 місяці роки 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Байська хліборобство займається			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артілі і Трарки С. 12р. Турби			

5276

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>С. Кр. Гурби</u> Район <u>Тягопашанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>11 місяців</u>
2	Причина смерті <u>із зарази</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>не було</u>
14	Особливі позначки <u>Дієзнають що ця дитина вмерла свідки Калмчук</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сухомлин Кувша Мокіт С. Кр. Гурби Тягопашанський район</u>
16	Підпис заявника <u>Сухомлин</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Кавачкін

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

, 13 " числа VI м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Муха			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Фалішове
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяць роки 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батні її займають шовковобовени			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артдес І Трави С. Криво			

5376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кр. Ірві</u> селище	Район <u>Жаращанський</u> область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців	
12	Причина смерті	Воспалення легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було	
14	Особливі позначки	дівочі знають що це <u>Середина</u> дитина вмерла сьогодні <u>Шмиг</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	Шуха Даміно Якимович С. Кр. Ірві Жаращанський район	
16	Підпис заявника	[Signature]	



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

14 числа VII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Торхун			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	жінки	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа III місяця роки 1937р			
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)	Батьки її злибробетвом займаються			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артіль і М'рава С. Кр. Гурба			

5476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Герцурба</u> селище	Район <u>Підгірчанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 3 м-ці		
12	Причина смерті	із воєнних поранень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було		
14	Особливі позначки	Діємо знають що ця дитина вмерла сьогодні <u>Григор</u> <u>Володе</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Торхун Михайло Марков С. Герцурба</u> <u>Підгірчанського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Торхун</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

22 числа VII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ошотрієнко		
2	Ім'я	Матвєє	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/VII 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа VII місяця роки 1938р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його перебувають в захисних військах		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артінці і ЖТравні С. Кр. Горба		

5526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Крути-Горби</u> Район <u>Тароанський</u> селище область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>із дії серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Дісно знають що це свідки чумаков</u> <u>Гитина вмерла Полічук.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ощотренко Марія Вершинова С. Крутигорбів</u> <u>Тароанського району</u>
16	Підпис заявника	<u>За чумаков</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище	Котуринко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Арапів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його хліборобством займалися			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г армії 5 травня С. Кр. Гурба			

№ 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Крахув</u> селище	Район <u>Тарашанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>із захворювання легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>		
14	Особливі позначки	<u>Дісно знають, що це Котик м. свідки</u> <u>дитина вмерла свідки</u> <u>Брод</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Котляренко Мотра Савнова С. Кр. Горі</u> <u>Тарашанський район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Котляренко</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature in blue ink]

Діловод

[Handwritten signature in black ink]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

8 числа 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мозарівська			
2	Ім'я	Настя	3	По батькові	Іванова
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяць роки <u>68 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобствою займаючись			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артілі і Дирекції С. Крутишівки			

54/6

01	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>С. Кр. Ірбів</u>	Район область <u>Таращанський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>		
14	Особливі позначки	<u>Діло знають, що ця жінка вимерла сьогодні</u> <u>Бором Бурма</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бадно Йосип Павлович С. Кружок-Ірбів</u> <u>Таращанський район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бадно</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature in blue ink]

Діловод

[Handwritten signature in black ink]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

15 числа VIII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дроздівський			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Соловей
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 15 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його перебувають заочною			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г армії і т. д. С. Крутиборба			

5876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Крутиборк</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років
12	Причина смерті	Ушиб голови поїздом горталей трактором.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документи пред'явлені Київською медикою
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дроздівський Соловей Вікентій С. Крутиборк-Бі в Таращанському районі
16	Підпис заявника	Дроздівець



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature in green ink]

Діловод

[Handwritten signature in black ink]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

28 * числа X м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вітпрагенич			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Грегорій
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 2 місяця роки 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його кимборобством жили			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Юнак с/г артма і торавіс кудирів			

5976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кр. Ірші</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Тірок 6 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>із крововою поноєю</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>посвідка про смерть від Рівненської мед. інстари</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вітраченко Олександр Якович С. Кр. Ірші Таращанський район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вітраченко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Вульф

Діловод

Вульф



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

10 числа XI м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лусинович			
2	Ім'я	Юрпо	3	По батькові	Саків
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 листопаду 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		—	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його хліборобством займаються			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артілі І Травня С. Кр. Гурб			

6026

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>С. Кургоби</u> Район <u>Парашанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>7 днів</u>
12	Причина смерті <u>із гарячки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>не було</u>
14	Особливі позначки <u>Діти знають, що ця дитина вмерла свідки <u>Тарас Рудий</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бусетовит Сак Митов С. Кургобі Парашанський район</u>
16	Підпис заявника <u>Бусетовит</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

21 " числа XI м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мащенко			
2	Ім'я	Модіна	3	По батькові	Васильєв
4	Стать	жіночі	5	Національність	україни
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Має свої засоби На утриманні </div> <p style="text-align: center;">(підкреслити)</p>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки її господарством займаються			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артміст і Трапич С. Крижів			

6/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кр. Дурба</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м-ць 20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>із гарячки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Рішио знають, що це дитина вмерла свідки</u> <u>МММ Судомаш</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маценко Марія Михайлівна С. Кр. Дурба</u> <u>Таращанському районі</u>
16	Підпис заявника	<u>Маценко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature in blue ink]

Діловод

[Handwritten signature in black ink]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

1	Прізвище	Шпичковий			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Василь
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа X місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його хліборобством займаються			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артійі і Т/рація С. Кур. Гурби			

276

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кр. Горби</u> селище	Район <u>Тароашувський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 недінь		
12	Причина смерті	із гарячки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було		
14	Особливі позначки	Рісно знають що ця дитина вмерла свідки Циганок Шовчук		
15	Прізвище адрес заявника	Шмиговий Василь Шмигитів С. Кр. Горби Тароашувський район		
16	Підпис заявника	Шмиговий		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

9 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шимкович			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Василь
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа X... місяць роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його хліборобством займаються			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сл. асистент І. Труфанів С. Кр. Ірби			

6326

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>С. Кр. Грива</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>7 недів</u>
2	Причина смерті <u>із гарячки</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>не було</u>
4	Особливі позначки <u>Діти знають, що це дитина вмерла свідомо</u>
5	Прізвище і адрес заявника <u>Михилових Василь Миколай С. Кр. Грива</u> <u>Таращанського району</u>
6	Підпис заявника <u>Михилов</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

11 " числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козаченко			
2	Ім'я	Дикін	3	По батькові	Калешників
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>7 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобством займався			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артміс І Травня с. Куршуби			

64/

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>С. Кр. Гурби</u> Район <u>Тарасщанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>70 років</u>
12	Причина смерті <u>із рака</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>небуло</u>
14	Особливі позначки <u>Рісно знають, що цей чоловік помер своєю смертю. Неставився.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мозашино Сергій Миколайович Суржуків</u> <u>Тарасщанський район</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

29 " числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вітцораченко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Онакаєв
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа V місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його перебувають на шестомо заступництві			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. С. Гартманівка і с. Кр. Гурби			

6576

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Криворіччя</u> Район <u>Тарасщанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12 Причина смерті	із вогнищез лігень
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було
14 Особливі позначки	Рісно знають, що ця дитина вмерла сьогодні ^{вранці} ввечері
15 Прізвище і адрес заявника	Вотроащенко Олександр Тихонов ^{Коркун} С. Кр. Куртів Тарасщанський район
16 Підпис заявника	Вітор

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

31 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осадчи			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Михайлів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа XI місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки його надробками займаються			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№2 дотімі І. Труави - С. Курьорби			

6676

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>С. Кр. Ірби</u> Район <u>Тарашанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 місяць</u>
12	Причина смерті <u>із запаленою легеню</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>не було</u>
14	Особливі позначки <u>Діємо знають що, ця дитина вмерла вночі минулого року</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Осадчий Михайло Омелянович С. Кр. Ірби</u> <u>Тарашанського району</u>
16	Підпис заявника <u>Осадчий</u>



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Кутин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„13^{го} Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

№ 21 2366
20.11.78

1	Прізвище	Рибак			
2	Ім'я	Омельяк	3	По-батькові	Федарович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 ^{го} грудня 1934 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 34 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Аточар			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тарасца м.т.с.			

64/16

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Марамурша</i> селище <i>Мисовичі</i> область <i>Кітвіська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>Від роду</i>
12	Причина смерті <i>Від катарсу Арча</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Небуло</i>
14	Особливі повначки <i>Пред'явлені свідки про смерть знають свідки { 1. Іван Іванович 2. Антон Іванович</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Рибар Харитон сел. Мисовичі Марамурша</i>
16	Підпис заявника <i>Рибар</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. Шеня ДІЛОВОД *Іван Іванович*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„В сімні місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Унова			
2	Ім'я	Саша	3	По-батькові	Федаровна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 січня... місяця року... 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інженер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Араца М. П. С.			

6876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сісовичі</u> Район <u>Тарасува</u> селище <u>Сісовичі</u> область <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Від роду</u>
12	Причина смерті	<u>Випадковий серцев.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Представили свідоцтво про смерть знавцю</u> <u>Свідоцтво</u> } <u>Умова істор.</u> <u>Умова</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Умова Любка сел. Сісовичі</u>
16	Підпис заявника	<u>Умова</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Махотко ДІЛОВОД

Махотко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„13“ Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Власник			
2	Ім'я	Васильна	3	По-батькові	Виртишова
4	Стать		5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11-го Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 28 листопада 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машиніст Оксфордтор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Корсунь Нотта			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Тараща</u> селище <u>Ніколичі</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Віг роду</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятує серце.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>
14	Особливі позначки	<u>Представили свідки про смерть знають.</u> <u>Свідки: Утвішкім.</u> <u>Власенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Власенко Ірина с. Ніколичі Тараща.</u>
16	Підпис заявника	<u>Власенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 12^а лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Біляшук			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 27 лютого числа місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кесідор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-д. Червоного партизан			

4076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лисівці</i> Район <i>Тарнопільський</i> селище <i>Лисівці</i> області <i>Київська</i> АОРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Віг радю</i>
12	Причина смерті	<i>Ватамеш легент</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не були</i>
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть в знамені</i> <i>Свободя</i>
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Степанюк Наталка с. Лисівці Тарнопільський р.</i>
16	Підпис ваявника	<i>Степанюк</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 71

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

7 "Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григоренко		
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Івановна
4	Стать	жін	5	Національність
				Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 ^{го} Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... число... місяць... року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н Терв. Партизан		

4/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Іоанні</u> Район <u>Тараканівський</u> області <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	в 1934 році
12	Причина смерті	Діагноз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нідіє
14	Особливі позначки	Пред'явлені свідоцтва про смерть Знають: Свідки <u>Штатт</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Григоренко Євгенія Євгенівна Тараканівський
16	Підпис заявника	Нечипоренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

10 "Терезь" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Логухайко			
2	Ім'я	Кізьвік	3	По-батькові	Кіньратович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8-го Терезь 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 63			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кесідор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Три"			

7276

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Тарашанського</i> селище <i>Лисівичі</i> область <i>Київської</i> <small>УРСР</small> <i>обд.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>з 1964 року по дн 1978р.</i>
12	Причина смерті <i>Віг Старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Німає</i>
14	Особливі позначки <i>пред'явлені Свідки про смерть знають</i> <i>Свідки</i> <i>Григорій</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Тадуканко Листова с Лисівичі Тарашанського</i>
16	Підпис заявника <i>Да Шитт</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шитт

ДІЛОВОД

Шитт



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2/

10 Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григоренко			
2	Ім'я	Анна	3	По-батькові	Мисюковна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Б агоніст			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мараши Сабатар			

7376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Тарашівський</u> селище <u>Лісовичі</u> область <u>Північна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>10 днів</u>
12	Причина смерті <u>Тарашівський район</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Не було</u>
14	Особливі позначки <u>Пред'явлені свідоцтва про смерть з адресами</u> <u>Свідки 1. Шпресер</u> <u>2. Шпресер</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Хемторська Меліта в Лісовичі Тарашівського району</u>
16	Підпис заявника <u>М. Шпресер</u>

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



ЗАВОД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

М. Шпресер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

74

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

22 "березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Антонченко			
2	Ім'я	Костянтин	3	По-батькові	Ушович.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14-го березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року <u>06-го березня</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. "Сіль"			

7976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Тарнопільський</i> селище <i>Лісовичі</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>с 187 року по 9 III 1938 р</i>
12	Причина смерті <i>Вік Старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Нідки</i>
14	Особливі позначки <i>Пред'явлені свідоцтво смерті, моргант Свідоцтво, шлюбні</i>
15	Прізвище і адрес зазначника <i>Антонієвський Степан с. Лісовичі</i>
16	Підпис заявника <i>В. Шубинський</i>



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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

М. П.

ДІЛОВОД

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„25“ березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Артемонов			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... Зростає.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інспектор РНК			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Марауца РНК			

4596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сієвщині</u> Район <u>Тарасівський</u> селище <u>Кнівський</u> область <u>АСОР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>виг 1929 року</u>
12	Причина смерті	<u>Затримка дихання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нідьма</u>
14	Особливі позначки	<u>Представили свідоцтво про смерть, знають</u> <u>Свідоцтво Шуртвичий</u> <u>Мелнич</u>
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Котешков Василь с. Сієвщині Тарасівський</u>
16	Підпис ваявника	<u>Антон</u>



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

М. П.

ЗАБІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Митя Тяфтиць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

25 " березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бутенко			
2	Ім'я	Михайла	3	По-батькові	Михайловича
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 " березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, означити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 18 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лесидарод			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.б. Черв. Партизан			

7676

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Марганецький</u> селище <u>Сісєвичі</u> область <u>Хмельницька</u> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1868 року</u>
12 Причина смерті	<u>Від старості</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Небуло</u>
14 Особливі позначки	<u>Пред'явлені свідки про смерть згодом</u> <u>Свідки: Сидоренко</u> <u>Підопригора</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Тришакан Іван с. Моголівці Марганецького повіту</u>
Підпис заявника	<u>Тришакан</u>



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

М. П. ЗАВІДОМО З АГ С Митко

ДІАКОВ М. С.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

2 числа Квітня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Беленко			
2	Ім'я	Митро	3	По батькові	Денисович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 ^{го} Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 38			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб. р-н. Серв. Картишан			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Місцеві р. Сер. Картишан			

7776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лісовичі</i>	Район область <i>Тарашанський Київської</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	------------------------------	---	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1877 року</i>		
----	---	--------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>від старості</i>		
----	----------------	---------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть мають Свідки { 1 <i>за Чорний</i> { 2 <i>Штан</i></i>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семико Сотка село Лісовичі Тарашанський р-н</i>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>за неграмотного Чорний</i>		
----	-----------------	-------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. С. Дз

Діловод

Чорний



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

7¹⁰ числа Ввітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Литовченко			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Андреевна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 ¹⁰ Ввітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа березня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Траруца Мтб.			

7826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лисовичі</i>	Район <i>Таращанський</i> область <i>Київський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 березня 1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>вуг. кашлю</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Жодних</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідоцтва про смерть знають. Свідоцтва: Мельниченко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кобзів Марія с Лисовичі Таращанського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кобзів</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

2 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Летюха			
2	Ім'я	Марта	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>60</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	в своєму господарстві одностайна			

7976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Таращанський</i> селище <i>Лисівки</i> область <i>Київська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>с 1877 року</i>
12	Причина смерті <i>Вік Старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Немає</i>
14	Особливі позначки <i>Пред'явлені свідоцтво про смерть, знавця Свідоцтва { Штат, Тарш</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Лешко Іван с. Лисівки Таращанського району</i>
16	Підпис заявника <i>Лешко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1514

13 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мельник			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Сматович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа березня року 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибард			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н "Дельта"			

8076-

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Сісовині</u> Район <u>Шарашівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сісовині</u> область <u>Кіровоградської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>с 1934 року</u>
12	Причина смерті <u>Внаслідок хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Небуло</u>
14	Особливі позначки <u>Пред'явлені свідки по смерті Значило</u> <u>Свідки 1 Ширшаків</u> <u>2 Чума</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мешняк Іван село Сісовині</u>
16	Підпис заявника <u>Мешняк</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 155

15 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Д. Колісниченко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Тавлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 ^{го} травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1936</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Політбар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Кв. „Трун“			

8/26

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Лисівці</i> Район <i>Тарашанський</i> Край <i>АСРР</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 1936 року</i>
12	Причина смерті <i>Зріття</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Немає</i>
14	Особливі позначки <i>Пред'явлені свідки про смерть знають</i> <i>Свідки { 1 Степан</i> <i>2 Штін</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Яхно Федора с Лисівці Тарашанського р-ну</i>
16	Підпис заявника <i>ЯХМЕНКО</i>

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

20 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Манюк			
2	Ім'я	Титина	3	По батькові	Савковна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 ^{го} травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 92 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноробочі			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Жаранда Лісничого			

8276

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Місолови</u> Район <u>Тарашанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Місолови</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 1864 року</u>
12	Причина смерті <u>Вік Старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Чидило</u>
14	Особливі позначки <u>Храбр'ювант своєюм при сензет утант</u> <u>Свуги</u> <u>Плюржовичи</u> <u>Гришдан</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Маннон Ганка з Місолови</u>
16	Підпис заявника <u>маннон</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ-УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

19 числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зреденко			
2	Ім'я	Тараска	3	По батькові	Соситовна
4	Стать	жін	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 ^{го} Червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 3 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкресити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К.п. Серв. Харківська			

8376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лісовині</i>	Район <i>Тарашанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>С 1965 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Взр. обтопу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>мають висновок</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Среденко Катка є Лісовині Тарашанський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Среденко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1918

24 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бутенко			
2	Ім'я	Тетя	3	По батькові	Семеновна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа Серпня 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашнє господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	село Ніковичі Баранцевської			

8426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лісовини</i>	Район <i>Таращанський</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1937 року</i>		
12	Причина смерті	<i>від гарячки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки при смерті змарані Свідки Степан Гребенко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорів Садрид с. Лісовини Таращанський</i>		
16	Підпис заявника	<i>за невідомо Гребенко</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2219

28 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Добровольський			
2	Ім'я	Волод	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 числа Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Серпня місяця 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Акторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Тараща м.т.б.			

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Леохін</i> Район <i>Тараща</i> область <i>Київська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>с 1937р</i>
12	Причина смерті <i>Ванування мозку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Небуло</i>
14	Особливі позначки <i>Пред'явлені свідоцтво про смерть з наданою свідоцтво з третім Б-ураїні</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Добровольська Аннає Сидорівна</i>
16	Підпис заявника <i>Добровольська</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

4 число 21-го м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Алекс			
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2-го липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Декоратор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Р-н. Сервокив. Харків			

8676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Сіоловичі</i> Район <i>Тарашанський</i> область <i>Хмельницька</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 1938 року в Б. Трості</i>
12	Причина смерті <i>Варикозний тромбоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Небуло</i>
14	Особливі позначки <i>Представлений свідоцтво про смерть знають Свідки: Шурма, Стожодимир</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Тамара Франческа Сіоловичі Бурацанського</i>
16	Підпис заявника <i>ze Шурма</i>

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Шурма

Діловод

Тамара

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Р

Відділ Актів Громадянського Стану

87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 21 22

№ 12 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вурач			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	г. Запоріжжя.			



8476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лисівки</i>	Район <i>Таращанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1938р в місті</i>		
12	Причина смерті	<i>заїмаєть серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть згідно з актом Свідки } узяв санд Митрофан</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томшарський Григорій Лисівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Томшарський</i>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Григорій

Діловод

Томшарський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23224

№ 10 "числа" Серпня-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мейнот</u>			
2	Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По батькові	<u>Таволова</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Укр</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7-го Серпня 1938р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. <u>15 числа лютого</u> роки <u>1936р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>К.п. Черв. Парти-</u>			

8826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Сієовичі</i> Район <i>Тараща</i> область <i>Київська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>С 1936 року</i>
12	Причина смерті <i>Внаслідок хвороби</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Не було</i>
14	Особливі позначки <i>Пред'явлені свідки про смерть знають</i> <i>Свідки Шелудь</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Мешник Карета в Сієовичі</i>
16	Підпис заявника

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ✓

Відділ Актів Громадянського Стану

89 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24234 ✓

№ 10 ч. 2
число 8 вертня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ухантій</u>			
2	Ім'я	<u>Демитро</u>	3	По батькові	<u>Антонівич</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 вертня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15 вертня</u> <u>1936</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>К-п. Серв. Тарнавца</u>			

8976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Сісовичі</u> Район <u>Шарашанський</u> селище <u>Сісовичі</u> область <u>Хмельницька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>в 1937 році</u>
12	Причина смерті <u>запам'ятовується</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Німає</u>
14	Особливі позначки <u>Пред'явлені свідоцтва про смерть знають Свідки <u>Шмидт</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Ухатий Анатолій Сісовичі</u>
16	Підпис заявника <u>Ухатий</u>

М. П.



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

25 числа Серпня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурківський			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Редарович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 ^{го} Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 28 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкресляти)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ресторатор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тарасівська міська			

9076

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1909 року

12 Причина смерті
від туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
ни було

14 Особливі позначки
Пред'явлені свідоцтва про смерть знають
Свідоцтва бурми

15 Прізвище і адрес заявника
Бурківська Устя в Лісовичі

16 Підпис заявника
за мезу. Бурми



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

30 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Увата			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Савуровна
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28-го Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п. Зор. Гартман			

9/76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лісовині</i>	Район <i>Тарашанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1938 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Дезентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідчення про смерть знають Свідки: <i>Смирнов Ілліч</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ухата Анна в Лісовині</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ухата</i>		



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2726

7 числа Вересня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нечипоренко			
2	Ім'я	Саргій	3	По батькові	Терешківна
4	Стать	мiн.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 ^{го} Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 62 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бесідаро			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К.п. Серв. Тарнавца			

9276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сісовиці</u> Район <u>Нісрациський</u> Край <u>АСРР</u> область <u>Нітвенська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1876 року</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз язвочотика</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нібуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Пред'явлені свідки про смерть знають.</u> <u>Свідки { Защукан</u> <u>Баванки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рудешко Франц в Сісовиці</u>
16	Підпис заявника	<u>Рудешко</u>

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

М. П.



Заст. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

93

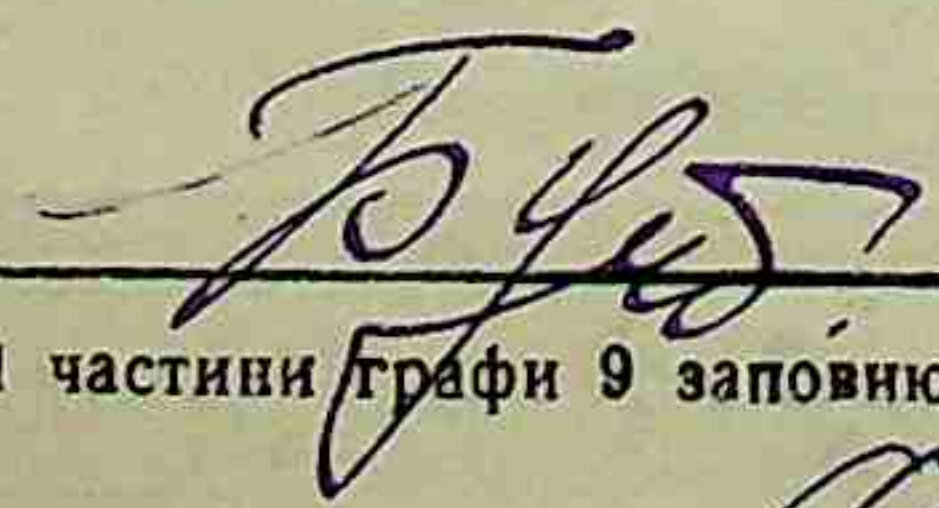
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2827

"8" час. Вересня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рутенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Власовна
4	Стать	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 ^{го} Вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 28		
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)	Хлебороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	к-п. Серб. Харківщин.		

9326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2928

17 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Баргученко			
2	Ім'я	Василь Надиротна	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ^{го} Вересня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 5 числа Вересня 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обидворець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. Сервант Баргученко			

9436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лісовиці</i>	Район <i>Тарнавський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>ревматизм</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть знають Свідки: Попришець Федорко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бардженко Мокрота в Лісовиці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горіщенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



[Handwritten signatures]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ✓

Відділ Актів Громадянського Стану *85*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *329*

"*15*" *Ховтня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Радва</i>			
2	Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові	<i>Олександрівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Укр</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13- Ховтня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>28</i>			
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)	<i>Самодіяльність</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>			

9596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лисовини</i>	Район <i>Мараца</i> область <i>Вінницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1909 року</i>		
12	Причина смерті	<i>смерть туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ни було</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідоцтва про смерть знаходяться в архіві</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бачин Александр А. Лисовини</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бачин</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

С. П. М. П.

Діловод

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ✓

Відділ Актів Громадянського Стану 96

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

25. жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обзавівський			
2	Ім'я	Антоніо	3	По батькові	Андрієвич
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>жовтня</u> місяця роки <u>1938</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько вчителі			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. д.))	с. Ликовичі			

9626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сисовичі</i>	Район <i>Тарашів</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в 24-Серпня 1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'янутий серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть Захаров</i> <i>Свідки } неши } 52м</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександрівський Андрій с Сисовичі</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

97

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 231

№ 12
"1" листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я	Даша	3	По батькові	Юлія Іванівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 ^{го} листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 18 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лісовицька школа ч. 1.			

948

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сісовиці</i>	Район <i>Тараша</i> область <i>Вінницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1929 до тепер</i>		
12	Причина смерті	<i>вн. туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідоки про смерть джаром Свідоки { <i>Каліна</i> <i>Митт</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гимуріко Олександра Сісовиці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гимурі</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

20 листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Г. Венко			
2	Ім'я	Настя	3	По батькові	Ришмонова
4	Стать	жіна	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 66			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лесіброб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Н.п. Тервасів Харків			

9876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Новошири</i>	Район <i>Нітараща</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1872 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Внє старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідки про смерть грамотні</i> <i>Свідки: <i>Шуш</i> <i>Вішня</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Носенко Семен Федор село Новошири</i>		
16	Підпис заявника	<i>Носенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАРС

[Signature]

Діловод

[Signature]



УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Лісовицька
 с/пд ДОНІА РАДА
 Таращанського р.
 Книжковий фонд

Відділ Актів Громадянського Стану

99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3733

22^{го} числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Андрощук			
2	Ім'я	Сашка	3	По батькові	Вешеновна
4	Стать	жіна	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 ^{го} грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 ^{го} числа грудня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лісовиці Таращанського району			

994

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лисівки</i>	Район <i>Таращанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в 26-му кварталі 1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Дисентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нідки</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пред'явлені свідоцтва про смерть знають Свірки Г. Г. Г. Г. Г. Меніра</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрашук Аша село Лисівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Аша</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

100

Лісовицька

Лісовицька РАДА

Таращанського р.

Актів Смерті

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3534

„27“ числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бутенко			
2	Ім'я	Сарис	3	По батькові	Демидович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27- грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа грудня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Градাবেць			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лісовицький Сільмаг			

100-76

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Таранецький</u> селище <u>Лисівці</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 22-листопада 1938 року</u>
12	Причина смерті <u>запам'ятування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>німає</u>
14	Особливі позначки <u>Пред'явлені свідоцтва про смерть знових свідоцтвах Нікоп'ригоу</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бутенко Десидер село Лисівці</u>
16	Підпис заявника <u>Бутенко</u>



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *101*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3635*

28 числа *Серпня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бандаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Наташка</i>	3	По батькові	<i>Петрова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26^{го} Серпня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>34 роки</i>			
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)	<i>Лесбарод</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (ч. л.))	<i>к.п. Черв. Стаханов</i>			

10176

НАРОДНИЙ КОМПІЮТІЗОВАНИЙ РАЙОННИЙ ЗАГС

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край селище <i>Масовий</i> область <i>Тарнопільська</i> <i>Тарнопільський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>34 роки</i>
12	Причина смерті <i>Від туберкульозу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Нідзис</i>
14	Особливі позначки <i>Пред'явлені свідоцтва про смерть знових свідоцтв} Оскар Фігор</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Сандаренко Віктор с/м Сіоловий</i>
16	Підпис заявника <i>Сандаренко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Т. Фігор*

Сандаренко



УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЛІСОВИЦЬКА

Відділ Актів Громадянського Стану

102

СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 3736

"30" числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вахнін			
2	Ім'я	Ортіна	3	По батькові	Павловича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>27 років.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чарнобачки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Рай Стотів Катина			

10236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Лисовини</u> Район <u>Марашанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Лисовини</u> область <u>Кіровоградська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Знають</u>
12	Причина смерті <u>Від туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Нідкуль</u>
14	Особливі позначки <u>Пред'явлені свідоцтва про смерть Знають</u> <u>Свідоцтва Школярів Нідкуль</u>
15	Прізвище і адреса заявника <u>Бондаренко Сирій село Лисовини</u>
16	Підпис заявника <u>Бондаренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Тодуш



1938 рік

103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

5 число січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Брубан			
2	Ім'я	Друштан	3	По батькові	Андрасів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 48 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Муромська Цукровий завод			

10376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луца</u> Район <u>Міградський</u> селище <u>Кубівка</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>48 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мікроскопічне свідоцтво про СМД.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Луца Рудан Семіон</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Дуван

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 2

9 число січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Семішовна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 6 числа лютого року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробот			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Спіданська Цукрову			

10436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луша</u> Район <u>Мігра</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 28 днів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарські документи</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Луша Білозе Василь</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

17 число січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Білоузе			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Василь
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Грудень 17 груд 1937р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1937р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ві (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітником чорнороботі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кму с/пс Кагановичи			

10576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луца</u> Район <u>Миротин</u> Край <u>ам-кв</u> селище _____ область <u>кв</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>9 місяців і 10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Монічна диспенсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Білозе Василь С Луца</u>
16	Підпис заявника	<u>Білозе</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Білозе

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

4

25 число січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Метрица		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколай
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 46 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Політработник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Луганське Цук		

106/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лунь</u> Район <u>Турчан</u> Край селище <u>Кий</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	46 років
12	Причина смерті	туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Матчак Параска С. Лунь
16	Підпис заявника	Федченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число Дво місяць Листопад 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шолуцько</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександр</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 січня 1938</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>49</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ри Ім Філіпів (Службовець)</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Ри Ім Філіпів</u>		

107/8

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Луца</u> Район <u>Тарнопіль</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кішинець</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>79 років</u>
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Ран легенть</u>
14	Особливі позначки <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Луца-Шоуцько Миколай</u>
16	Підпис заявника

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

П.
М.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6 число лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шолудько		
2	Ім'я	3	По батькові	Максим
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	лютого Чуду 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служба		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Км см Качановит.		

10876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лунь</u> Район <u>Тіградський</u> селище <u>Лунь</u> область <u>Кам'я</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 тижні
12	Причина смерті	Мокітна гістемія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське Відомство з Луни
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	О Луна Шолодзько Манср
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1720

число 17 місяць листопад 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курка		
2	Ім'я	3	По батькові	Ремешович
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 листопада 1938.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 4 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітником		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Луганське укр.		

109/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луца</u> Район <u>Міграційний</u> селище <u>Рибна</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Бронхіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Луца Курна Милоша</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

число 27 лютого місяць 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шолуцько		
2	Ім'я	3	По батькові	Вера Мандович
4	Стать	5	Національність	жінка українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Оргопобудування		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кп ім. Молоді		

107

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луцьк</u> Район <u>Тарасівський</u> селище <u>Ришівський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Три</u>
12	Причина смерті	<u>Бронхіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Машута Мануїл Луцьк</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *111*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

„ *1* „ число *березня* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мкаченко</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Михайлівна</i>
4	Стать	<i>жінк.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>26 лютого 1938р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....число <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Втірозе</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Лур ай сша, уму</i>			

1123

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луца</u> Район <u>Тіград</u> Край <u>Кіровоградська</u> селище область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки і 5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Бронхіт і емфізема</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське Свідоцтво про Смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Луца Ткаченко Дмитро</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *112*

20
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №10

17 число *Беззиз* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Усманова</i>		
2	Ім'я <i>Катерина</i>	3	По батькові	<i>Анатолиївна</i>
4	Стать <i>Жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>17</i> <i>Беззиз</i> <i>1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>Жовт</i> місяця року <i>1937</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Лураська ул.</i>		

1128

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лука</u> Район <u>Міраш</u> Край селище область <u>Кірово</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Невжиті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське Свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	С Луца Якович Релігон
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

1 число Квітень місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шошудко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Мазаравич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 грудня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д).	<u>НО Утримання</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 6 „ число *Квітень* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Міщаненко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Автомолович</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>31 Березня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1937 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні Радівки Зав. Дачки</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Дуґачівка укр.</i>			

11476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лука</u> Район <u>Торашівський</u> ^{Край} <u>Київський</u> _{область} <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Три місяці 12 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Бродячий невмілий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть 517 38р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Міцименть Дмитро Дмитрович</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Давидов

ДІЛОВОД

Радич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1213

10 число Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Потковський Юліан Венедиктович		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 Квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Органодорство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп в с. Житомир		

11546

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Лука</i></td> <td>область <i>Тарнопольська</i></td> <td>АССР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Лука</i>	область <i>Тарнопольська</i>	АССР
Місто	Район	Край						
селище <i>Лука</i>	область <i>Тарнопольська</i>	АССР						
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>29 років</i>						
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть с. № 387</i>						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маковецька Марія</i>						
16	Підпис заявника							



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Л. Руденко* ДІЛОВОД *Кравець*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13¹⁴

20 число квітня 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко		
2	Ім'я	3	По батькові	Семенович.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 квітня 1935 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/р. подарств		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Ком. ім. Каваловича		

11676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Лука</i> область <i>Тарнопільська</i> <i>ЛСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть 18/IV 38 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Байко Велика Тервасівка</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 415

28 число квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корбаченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Антонович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 квітня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 7 числа... місяця року... 3/8		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	@/2. подарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кол-б'їм Антонович		

11776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лука</u> Район область <u>Таращанська</u> Край <u>ДСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>9 місяців одні</u>
12	Причина смерті	<u>Бронхотуберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть 23/17 38р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карбеліна Я. Могола Тришорен</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БІОРО ЗАГС

Л. Риндас ДЛОВОД Брава



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

10 число травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заруцький		
2	Ім'я	3	По батькові	Вєргішович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа 20/1 місяця року 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	кол-г ім. В. І. Леніна		

11876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лука</u> Район <u>Тарнопільський</u> Край <u>АССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	- рік 3 1/2 місяці
12	Причина смерті	Бронхоневрит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Заріцький Сергій @ Лука
16	Підпис заявника	Заріцький

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Л. В. Шиндлер*

ДІЛОВОД *Трапак*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 число травень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заруцький		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 травень 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа 14/11 місяця року 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кол-в ім. "Калановича"		

11926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лука</u> Район <u>Таращанський</u> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Катаральне запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Заріцька Настя. с. Лука Таращанський
16	Підпис заявника	За. Франкевичо.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Л. В. Шиндєв*

ДІЛОВОД *Кравче*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

18
17

16 число травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Карпенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік).	21 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа 20 місяця року 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	кол. ім. "Калініна"			

12026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лука</u> Район <u>Тарасівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 місяців
12	Причина смерті	Забавлені чеченів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Карбелко Олександр с. Лука Тарасів
16	Підпис заявника	Карбелко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Підпис]*

ДІЛОВОД *[Підпис]*



С.С.Р.Р.
~~Примітка~~
СІЛЬСЬКА РАДА
 Тавошанського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

121

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 18 19

30 число серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нетребко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	м	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	померла 20 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 30 числа серпня року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батьків Нетребко Михайло			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Сталіна с. Луки			

12/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лука</u>	Район <u>Харківський</u> область	Край <u>Київський об.</u> АСРР
----	---------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>17 днів місяць</u>		
----	--	-----------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>запам'ятований перелік</u>		
----	----------------	-------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво від заступника начальника лікарні</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Лука Хеліжівка Луцький</u>		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

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

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Маша ДІЛОВОД Маша



СІЛЬСЬКА РАДА

Городищенського району

Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 1920

30 число серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курка			
2	Ім'я	Льова	3	По батькові	Фредотавич
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	полієр 26/III 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Лутальсько цукровоартов. слуго			

12226

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

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
40 років

12 Причина смерті
Розшлюду

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Луганської лікарні від 1938р.

14 Особливі позначки
/

15 Прізвище і адрес заявника
Курна Федот Дмитрович

16 Підпис заявника
За Курна



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]
ДІЛОВОД Мороз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 2021

число 20 Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Курка</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Ганна</u> <u>Свиридівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>ж</u> <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>померла</u> <u>11/III 38 р</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>гуморист</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Гурашівка</u> <u>цукрово-варна с. Луць</u>		

12376

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

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

12 Причина смерті
туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Львівської лікарні від 1/III 38 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Курона Олександр Дмитро с Луки

16 Підпис заявника
за Коринка



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 2122

11 число Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шостак		
2	Ім'я	3	По батькові	Арамаєвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 15 числа Вересня місяця року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ні утриманий батьком		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	заступник батьків Медик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Луганський к.п. ім. Косацького		

12426

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Лука Район Мараца Край Київської об.
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
два дні

12 Причина смерті
аерією

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво Луцка с.м. лікарем
Біг І.І. 28.12.48

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шостак Архипові Іванови с. Лука

16 Підпис заявника
Архипов



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

М. П. ЗАВІС. БЮРО ЗАГС [Signature]

ДІЛОВОД [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ ~~22~~ 23

12 число Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осадра		
2	Ім'я	3	По батькові	Маркелівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 26 числа Вересня року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Луганський К-п. ім. Кірова		

12576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Лука</i> Район <i>Жураш</i> Край <i>Київський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 тижні.
12	Причина смерті	<i>Грипотифоїд</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво Луначька лікаря 12 лип 29.</i>
14	Особливі позначки	✓
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осаджа Оксана с. Лука</i>
16	Підпис / заявника	<i>Осаджа Оксана</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

24

14 число Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Карпенко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Яківів
4	Стать	Чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 числа 20 місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити) <u>нао утриманні батька</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К. п. ім. Казановича с. Луко			

12626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Лука</u> Район область <u>Тернопіль</u> Край АСРР <u>Київський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>один рік і три місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз дихальних шляхів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Лузанської лікарні від 13/IX 38, д.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Яків с. Лука</u>
16	Підпис заявника	<u>Я Карпенко</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДИЛОВОД

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9

область
 район
 сільрада
 міськрада
 КОЗЛІВЩИНСЬКОГО Р-НУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4025

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шустовіт		
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові
				Левкович
4	Стать	ч.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	24 числа лютого 1928 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		на утриманні своєї батьки (підкреслити) Шустовіт Лево		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заочаробочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Луганський к.-п ім. Сталіна		

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

12726

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Луна Район Жаррачанського Крпії
селище область Київської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один місяць і 20 днів

12 Причина смерті
Катаральне запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво Лукарської лікарні 29/12/30 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Кучетовіт Жаррачно Андр. с. Луна

16 Підпис заявника
За Кочерніке



М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 20 листопада м-ця 1930 р. Діловод Андр

У. С. Р. Р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 26

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Діхтяренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Духовенко
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		" років	25 числа лютого місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u>		
		на утриманні матері (підкреслити) <u>Матері</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	корпоратор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лукашівка, к.п.п. Станіслав С. Луко		

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

12876

Ж. А.
трібне
реслти

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Два місяці

12 Причина смерті
катаральне запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво Лузанової Лікерши

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Жокошук Марія Мухоморова

16 Підпис заявника
короліци

М. П.

числа жовтня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

С. Маш

Діловод Дер

1
2
4
6
7
8
9

129

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	21/11 1938р. Мирошницько	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Петро		Романович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		" років	15 числа грудня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні своєї батьки (підкреслити) Мирошницького Роман	
		Червоноболий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Луганський К.ч. ім. Сталіна	

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

12976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Луно Район <i>Боромиславський</i> область <i>Київської</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три місяці і 9 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>запалення легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво Лунацької лікарні 23/1937р.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мирошніченко Марія Д с. Луно</i>	
16	Підпис заявника	<i>МММ</i>	



М. П. *Местома* Завід. бюро ЗАГС
 числа *21* м-ця 1937р.

Діловод *Леоф*

І. С. Р. Р.
 область
 район
 сільрада
 міськрада
 Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хівріс	
2	Ім'я	Лєна	3 По-батькові Іванівна
4	Стать	Жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. жовтня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа липня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) на утриманні матері Левиці Мокор.
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробоча	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський к. н. ім. Сталіна	

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

130 26

Ж.
грібне
єслити

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Луки

Район Жароцький
область Київська

Край АСРР

Україна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

два місяці і сім днів

12 Причина смерті

кажаранне замалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво Лукваської лікарні 10/238р

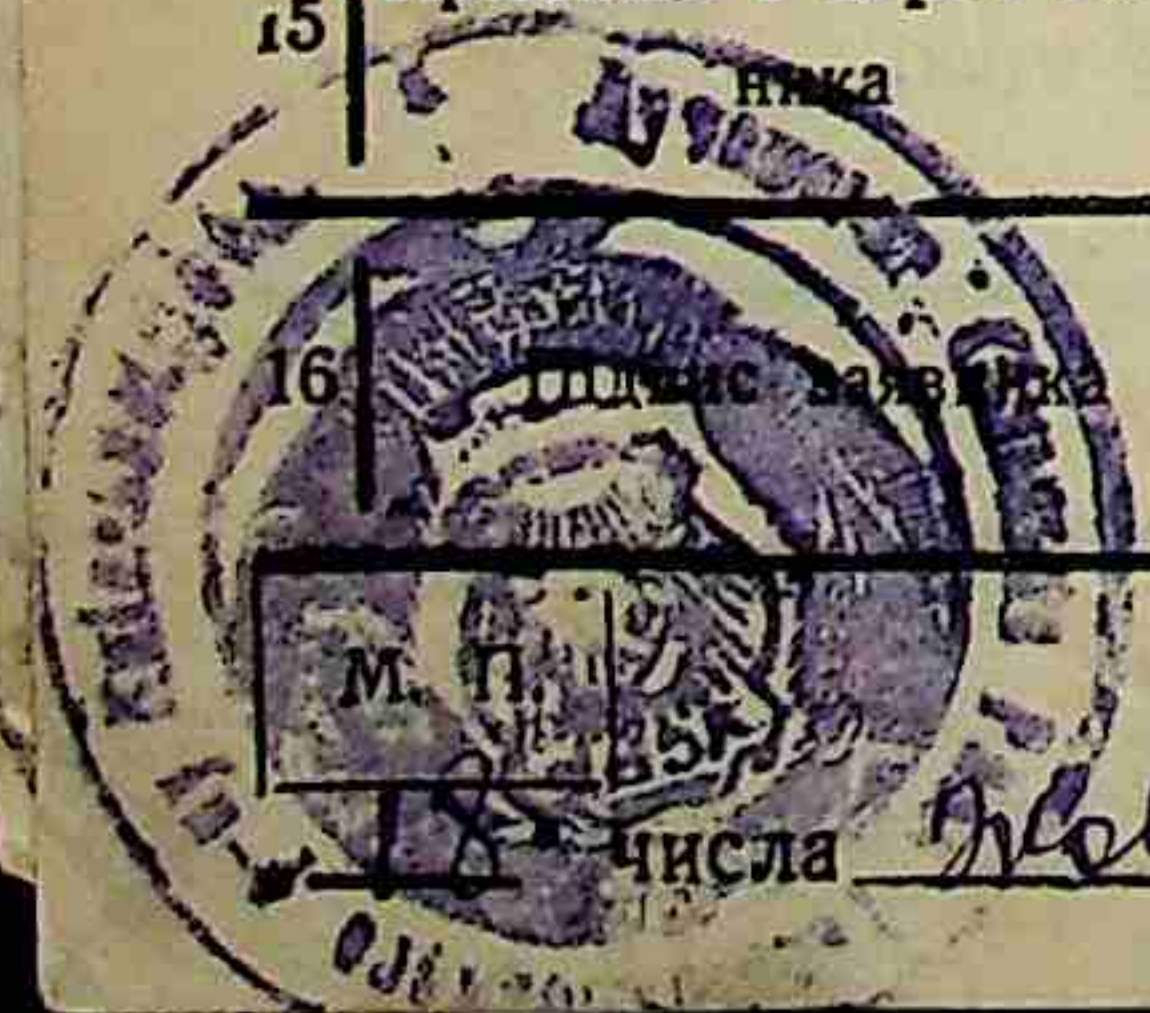
14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Молько матіє Мамаровна с. Луки

16 Підпис заявника

Молько М.



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

числа

18 лютого

м-ця 1938 р.

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30 29

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>З/ХІЗВР.</i>	<i>Коваленко</i>	
2	Ім'я <i>Лідія</i>	3	По-батькові <i>Костявнина</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Ч. смерті (число, місяць, рік)	<i>16 жовтня 1938</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>30</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>вересня</i> <i>1934</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні <input checked="" type="checkbox"/> <i>На утриманні матері Коваленкової Ганни Олекс.</i> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Інспекторка</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Луганська укр. фабрика с. Лука</i>	

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

13/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Лука</u>	Район <u>Тарашанський</u> область <u>Київська</u>	Краї <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	-----------------------------	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Токсична діяльність - згарами алкоголю</u>		
----	----------------	---	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво Луцької лікарні 4/5/38</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Ганно Олександрівна с. Лука</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>[Signature]</u>	Діловод <u>[Signature]</u>
числа <u>12 листопада</u>	м-ця <u>1938</u> р.		



У.С.Р. №

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132/30

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	12/ХІІ 1938	Коваленко		
2	Ім'я	Андрей	3	По-батькові	Олександр
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився		
		" років	14 числа грудня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		На утриманні своєї матері Коваленко Марини (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горно робота			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Луна учнівська			

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

10 Місце, де постійно жив померлий *13274* Місто селище *с. Луца* Район *Маршанський* облась *Київська* Край *Укр.* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *10 літ. і 2 місяці*

12 Причина смерті *туберкульоз диспенсія*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *лікарське свідоцтво Лузанької лікарні 12/8/38р.*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Коваленко Марта с. Луца*

16 Підпис заявника *Коваленко*

М. П. *12* числа *Грудня* Завід. бюро ЗАГС *С. Мельник* м-ця 1938р. Діловод *Воду*

КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

139

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4131

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
Львівський район
Львівська РАДА
Львівського міськрада
Львівської Облдерж

1	Прізвище	3/ XII 1938	Мельник
2	Ім'я	Вера	3 По-батькові Костявина
4	Стать	жіноча	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа Врешня місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) на утриманні свого батька Мельника Костя
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молодий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівська цукроварня	

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

13326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Луна</u>	Район <u>Маршанський</u>	Край <u>АСРР</u>	Ж. потрібне акреслити
----	---------------------------------	-----------------------------	--------------------------	------------------	-----------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 неділя</u>			
----	---	-----------------	--	--	--

12	Причина смерті	<u>Токсична інфекція</u>			
----	----------------	--------------------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво Лузанської лікарні</u>			
----	--	---	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мельник Леонід Іванович с. Луна</u>			
----	---------------------------	--	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Л. І. Мельник</u>			
----	-----------------	----------------------	--	--	--



Завід. бюро ЗАГС С. Мельник Діловод Мельник
 м-ця 1937 р.

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Віхтєренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		20 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа березня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
		(підкреслити)		
		на утриманні свого батька Віхтєра Івана		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Загальнобудівель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Луганське українське		

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

134 76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Луна</u>	Район <u>Шоралучанський</u>	Край <u>Ж. АССР</u>	Ж. <u>потрібно окреслити</u>
----	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------	------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сім місяців і 24 дні</u>			
----	---	-----------------------------	--	--	--

12	Причина смерті	<u>туберкульоз дещеїз Атеросклероз II</u>			
----	----------------	---	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво Луцької лікарні від 29/3/38р.</u>			
----	--	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Діхтярєнко Катерина Д. С. Луна</u>			
----	---------------------------	---------------------------------------	--	--	--

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



М. П. 29 числа Августову Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

область
 район
 сільрада
 міськрада

ЛУЦЬКИЙ
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4433

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	25/III	8	Білоус	
2	Ім'я	Галина	3	По-батькові	Семівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився		
		" років	23 числа лютого 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		свого батька Білоуса		Семів	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	їздовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Слука К.ч. ім. Карамовича			

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

13526

Ж.
трібно
реслити

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один місяць

12 Причина смерті
Поксична диспепсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво Луцької лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Вілок Євген с. Луца

16 Підпис заявника
Вілок

М. П. Звук Завід. бюро ЗАГС Мель Діловод Діло
числа 2 м-ця 1938 р.



Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

„19“ числа *січня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Якішевська</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
	<i>Тетяна</i>		<i>Каріова</i>	
4	Стать	5	Національність	
	<i>жінка</i>		<i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<i>17 січня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби	На утриманні
			(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Старший мехобдирець</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>ІІ-ІІ Т. Мейна</i>	

13676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рішення</i> селище	Район <i>Таращанський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 р</i>		
12	Причина смерті	<i>Прираження шашетом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зимовенко с. Рішення Таращанського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зимовенко</i>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Пішовед

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„30“ числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лінгсверка</u>			
2	Ім'я	<u>Ірина</u>	3	По батькові	<u>Лушанова</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 січня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслиги)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки займалися сімейним господарством.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Ворошилова</u>			

13426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Р.чесь</i> селище	Район <i>Тарашівський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>1. Чумозне захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайлівський м.чесь Р.чесь Тарашівський р-он</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лічак</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *М. Фурман* Тіловод *Михайлівський*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„18“ числа Лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трашотний			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Олександр
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/госпобарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Н. Шлях			

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № У

„ 12 ^а числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Толішук</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Андрій</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1938 року 7 Березня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>8</u> місяці роки <u>1937</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Більшим заняттям є керівництво бригадою</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Канцелярія Ворошилова</u>			

13926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Річеші</i>	Район область <i>Таращанський</i>	Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Грип з запаленими легенями</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво про смерть.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поліщук с. Річеші Таращанський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Поліщук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *М. Курман* Тіловод *Міхрико*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„24“ числа Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шиндр			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Олександр
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці 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)	Батьки Дітей, що перебуває на утриманні матері			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Шиндр А. Шиндр			

14026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ріше</i> селище	Район <i>Таращанський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Демонією і риваним парем серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Личарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шиндр о. Ріше Таращанського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шиндр</i>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС *М. Шиндр* *Шиндр*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 9 „ числа « Квітень » м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Янішевський?			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Іван?
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 квітень 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 11 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьком займався в господарстві			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	" " Г. Маша			

14126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рішеш</i> селище	Район <i>Тарнаволинський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятований</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григоренко • Рішеш Тарнаволинського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григоренко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

М. Григоренко
Підпис *Григоренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

142

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„26“ числа „Вісень“ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Томаринко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Михайла
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився у числа х місяця роки 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бачила займалася с. землеробством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	11-й Воронівська			

14296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Річесь</i> селище	Район <i>Тарашанський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1р 5 м.</i>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Затяжний мозок</i>		
----	----------------	-----------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томасівський Іван в. Річесь Тарашанський район</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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



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

Завід. бюро ЗАГС *М. [Signature]* Тілодоб *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„26“ числа *Квітень* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Таршівський</i>			
2	Ім'я	<i>Яким</i>	3	По батькові	<i>Федорів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Квітень 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяці роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби.</u> На утриманні (підкреслили)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>„-и“ Р. Хліва</i>			

14396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рішети</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область	Край <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Хронічна шаленість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томчаренко Івонна, Рішети Таращанського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Томчаренко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Пішовод

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

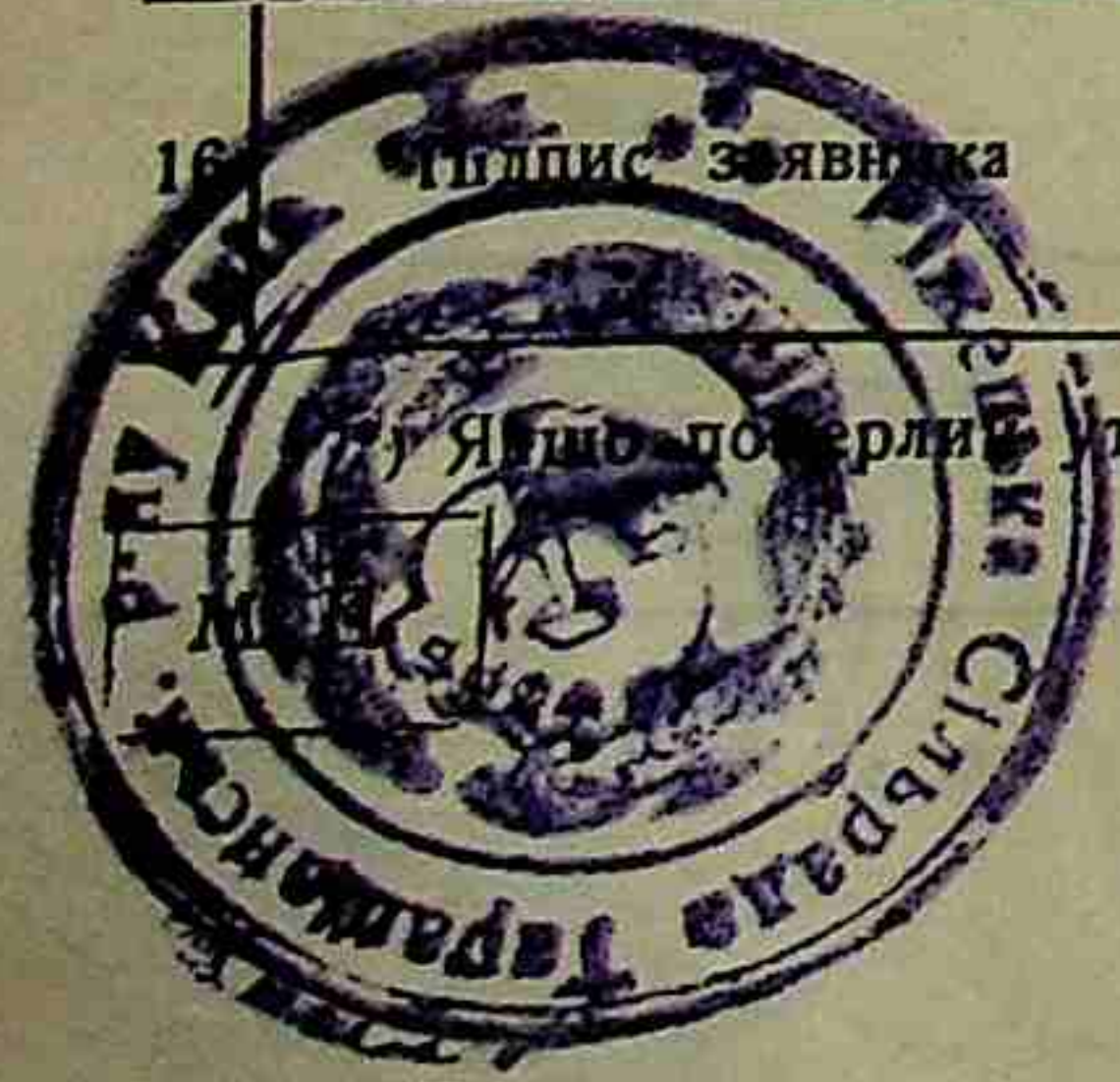
„10“ числа *Травня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

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

14476

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Рішеш</i> Район <i>Таращанський</i> Край <i>Київська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>79 р.</i>
12	Причина смерті <i>Смер-зена легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки -
15	Прізвище і адрес заявника <i>Ковальчук микола с. Рішеш Таращанський район</i>
16	Підпис заявника <i>Ковальчук</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Ковальчук* Тіловод *Мироненко*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„11“ числа *Травня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Толішук</i>			
2	Ім'я	<i>Тешенко</i>	3	По батькові	<i>Гайова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Березня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сітвене хазяїство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кампан Ворошилова</i>			

19586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рівни</i> селище	Район <i>Таранцевий</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 р</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поліщук Настя с. Рівни Таранцевий район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Поліщук</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Д. [Signature]* Тіловод *[Signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 8 “ числа *листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сорока</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Олександр</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 червня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп Н. Шидя</i>			

14636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Річеськи</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Москаленко Олександр Річеськи Таращан. району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Москаленко</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Тіловод Муромов

14776

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Річчів</i> Район <i>Тарашанський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Здр.</i>
12	Причина смерті. <i>сонячний удар</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Личкевичка с. Річчів Тарашанський р-он</i>
16	Підпис заявника <i>Личкевич</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Тіловод *Мирно*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„31“ числа *листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Цуррчи</i>			
2	Ім'я	<i>Саміша</i>	3	По батькові	<i>Савовича</i>
4	Стать	<i>чоловіча</i>	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні		(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с-хознавство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п Т. Мейса</i>			

14876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рівне</i> селище	Район <i>Староуславинський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>35 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кровоотеча</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарський свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щурчак Тетяна Є. Рівне Староуславинський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щурчак</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Підпис *Щурчак*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„ 3 „ числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Семениш</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Івасюк</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Серпня 1938 р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>5</u> місяця роки <u>1937 р</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с-хаздівство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Батьки працюють у к-ті ім. М. Сидора</u>			

14926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Рівнен</i> Район <i>Тарасювський</i> Край <i>Шибовська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>1 р. 1 м.</i>
12	Причина смерті <i>Від коклюша</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Семелітко в. Рівнен Тарасювський район</i>
16	Підпис заявника <i>Семеліт</i>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Тіловод *Муромський*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„5“ числа *серпня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сторич</i>			
2	Ім'я	<i>Вашко</i>	3	По батькові	<i>Святилий</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 серпня 1938 р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1935 р</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батьків</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Батьком працює у нашій.</i>			

15036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Річчи</i> Район <i>Туркменський</i> Край <i>Україна</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>в міській</i>
12	Причина смерті <i>врождевий дефект</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Старчук Анатолій Річчи Туркменський р-н</i>
16	Підпис заявника <i>Старчук</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тіловод *Шурко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 15 “ числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цурици			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Петрів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займаються с-х господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	" " П. М. М. М. М.			

15726

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Річани* Район *Тарасювський* Край *Львівський*
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 днів

12 Причина смерті
Запам'ятована шумово-кільцева травма

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Зурчунь Тимір в. Річани Тарасювський район

16 Підпис заявника
Зурчунь

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

М. П.

Залід. бюро ЗАГС

Підпис *Зурчунь*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

152

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„ 8 “ числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Василівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 81 місяці роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп, Українське Озиральське Братівське			

15276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Річелл</i> селище	Район <i>Тіараму мевелі</i> область	Край <i>Шівеса</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 міся</i>		
12	Причина смерті	<i>Кишкова захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище-і адрес заявника	<i>Шевченко Василь в. Річелл Тіараму район</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС

Тілова *Шевченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

10^а числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Оберешук			
2	Ім'я	Леонід	3	По батькові	Василь В
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 11 місяця роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп Ударник Озиршевський Б. радгосп			

15376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рівне</i> селище	Район <i>Тарасівський</i> область	Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 міс</i>		
12	Причина смерті	<i>Кровоотеча внутрішня</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікар свідчить про смерть</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Оберемчук с. Рівне Тарасівський р-он</i>		
16	Підпис заявника			

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



Завід. бюро ЗАГС

Пішовод *Шурига*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„ 11 “ числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Білошанська			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки..... 70 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні сина			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	н-н Н. Шиняк			

15476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ріман</i> селище	Район <i>Тарасювський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білошанська в. Ріман Тарасювський р-ону</i>		
16	Підпис заявника			

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



Залід. бюро ЗАГС

Тіловод *Шурифалі*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

"1" числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мозівеста			
2	Ім'я	Секієйа	3	По батькові	Петровна
4	Стать	жін.	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки..... 57			
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)	домашня господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п М-шлях			

15576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Ритти</i> Район <i>Маршашетті</i> Край <i>Рівненська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>17 років</i>
12	Причина смерті <i>Грипу серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Старооскє Свгдасейство нщ. Ршешеттз</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Козлівський Ол в Ритти</i>
16	Підпис заявника <i>Козлівський</i>

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



Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Козлівський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„1“ числа *травня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бісмакешко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Гарасимович</i>
4	Стать	<i>меч.</i>	5	Національність	<i>Україн</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Врешня 1938р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>травня</i> роки <i>у шкільні</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>батьків</i>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На Утриманні батьків</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кп. Уч. Вирощування</i>			

15676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ритти	Район область	Шарбашинського	Край АСРР	Кітської обл.
----	---------------------------------	--------------	-------	---------------	----------------	-----------	---------------

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Смажовко відсутнє що смерть					
----	--	-----------------------------	--	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Гіметашенко Гараши в Ритти Шарбашинського ртти					
----	---------------------------	---	--	--	--	--	--

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

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



Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Козтти

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„29“ числа *травня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевелів</i>			
2	Ім'я	<i>Михайл</i>	3	По батькові	<i>Тештован</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 травня 1938</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки. <i>7 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні бабусі.</i>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>рп „Новий Шлях“</i>			

15726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ритки</i>	Район області	<i>Тарашанський</i>	Край <i>Київська обл.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевцов Петро с. Ритки Тарашанського р-ну</i>			
16	Підпис заявника				

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



Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Шевцов

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„26“ числа *Листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зусміцький</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Гордосів</i>
4	Стать		5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 листопада 1938!</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>листопада</i> місяця роки <i>1912</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>організаційно. На утриманні батьків</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>м. "Новий Євпаторій"</i>			

15826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ромаш</i> селище	Район	<i>Тарасщеський</i> Край	<i>Рівненська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>			
12	Причина смерті	<i>Судити</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідателі про смерть,</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидієвський Дмитро</i> <i>Тарасщеського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Сидієвський</i>			

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

Завід. бюро ЗАГС

Тіловає

Ромаш



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„2“ числа *зрудня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Стакневич Л</i>			
2	Ім'я	<i>Юзеф</i>	3	По батькові	<i>Яковлев.</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність	<i>Україн</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1-го зрудня 1938р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>травня</i> місяця роки <i>— 2-го</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	• Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/встпідарейво на Україні. Бесітніс</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз "Ворошилов".</i>			

1938р.

160

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коломис			
2	Ім'я	Ташка	3	По батькові	Ташков
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 міс. роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торгівельниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зарплата 1000 м тт			

16026

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сашка</i>	Район область <i>м. ур. Сучасна</i> <i>Хмельниц</i>	Край ACPP
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>постійно</i>		
Причина смерті	<i>Від судомі-вкислині.</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Головний лікар лікарської лікарні м. Хмельниц</i>		
Підпис заявника	<i>Головний</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Кривець*

Діловод *Середа*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колашев			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Романович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа місяця роки 1937			
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)	Іздовник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. Більшовик. С.Самха			

16126

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Саміца</i>	Район область <i>Дарницький Дніпрова</i>	Край <i>АСРР</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>постійно.</i>		
Причина смерті	<i>Замислює легеня</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 2</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Коломєць Роман м. С. Саміца</i>		
Підпис заявника	<i>Коломєць</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Кращеня*

Діловод *Срештун*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

162

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25 " числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Поліщук			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Лукашева
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяць роки <u>53</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в. землеробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у себе дома			

16246

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сашка</u> Район <u>Тарасушський</u> Край <u>АСРР</u> область <u>Іванівська</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
Причина смерті	<u>Виснаження - паразити</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть АЗ</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Поліщук Альо Корчів С. Сашка</u>
Підпис заявника	<u>Поліщук</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Кресченя Діловод Срешук

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

163

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

27 числа Січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жузбенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		27 Січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяць роки <u>27</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Хайбаробство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		кп Більшовик		

16376

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Самоса</i>	Район <i>Тарсизанський</i> область <i>Львівська</i>	Край ACPP
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>		
Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтва про смерть, № 4</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Кувальський у м. Яковича С Самоса</i>		
Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Корещенко* Діловод *Сережук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану 164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

13 числа Лютого-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Поліщук			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чоловік	5.	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 11 місяця 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібаробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Більшовиків в. Салмиш			

164 ж

Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
	селище <i>Самоса</i>	область <i>Тарнопільська</i>	АГРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>постійно</i>
---	-----------------

Причина смерті	<i>лікарське свідоцтво про смерть № 5</i>
----------------	---

Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кенсітєздаєтє.</i>
--	-----------------------

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

Прізвище і адрес заявника	<i>Гомішук Протоз Самоса С. Самоса</i>
---------------------------	--

Підпис заявника	<i>Гомішук</i>
-----------------	----------------



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

Завід. бюро ЗАГС *Кривченко*

Діловод *Суринський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану 165

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

23 " числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Касьяненко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>45</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Білинська с. садиби			

16576

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Саміха</i>	Район область <i>Тарасщанський</i>	Край <i>Київський</i> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>постійно</i>		
Причина смерті	<i>Загальна вроджена</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть в</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Жалякенто Ганна Михайлівна Саміха</i>		
Підпис заявника	<i>Жалякенто</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Кривченко* Діловод *Серебряк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану 166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

23. " числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Четурський			
2	Ім'я	Тодішурі	3	По батькові	Харитонович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <u>25</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Живгородство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Більшовиків С. Савиць			

16676

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сашка</i>	Район область <i>Тарасівський Теріверса</i>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1936 року</i>		
Причина смерті	<i>туберкульоз легенів.</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідчення про смерть АЧ</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Гнатюк Петро грецька С. Сашка</i>		
Підпис заявника	<i>Гнатюк</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Крепета*

Діловод *Сриту*

164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

164

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 30 „ числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Денюзович</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васильовича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>30 березня 1938 року</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1938 р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чоботяр.</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>у себе дома в. Савица</u>		

167/80

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салида</u> селище	Район <u>Торонський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>		
Причина смерті	<u>нежиттєздатність</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смерть № 8</u>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<u>Якубович Василь М. село Салида</u>		
Підпис заявника	<u>Якубович</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Крещетко Діловод Селитт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

168

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„2“ числа травня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гредоренко			
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	Трохимівна
4	Стать	жіна	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 49			
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)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Битківщина в Самарі			

16876

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

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років 8 місяців і 21 день</i>
---	-------------------------------------

Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
----------------	----------------------------

Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 9</i>
--	---

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

Прізвище і адрес заявника	<i>Грегоренко Антоша</i>
---------------------------	--------------------------

Підпис заявника	<i>Грегоренко Киїлівна за кліткою "Урожай Розміну" Грегоренко</i>
-----------------	---

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

Завід. бюро ЗАГС *Корженко* Діловод *Серсеєв*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

169

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

4 " числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тастура			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Данилів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <u>35</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Більшовик С.Самуха			

16976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Мурешчанський</i> селище <i>Сашка</i> область <i>Київська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Зброяв 7 міс. 5 днів</i>
12	Причина смерті <i>Від порану серця і затиску легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво про смерть №10</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Гастуца Іван Д. с. Сашка</i>
16	Підпис заявника <i>Гастуца</i>

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



М. П. Завід. бюро ЗАГС *Креценко* Діловод *Сургут*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

170

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

18^а числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Самоненко			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Петрович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа березня роки 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Більшовик в Сасичах			

17026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сосніца</i>	Район <i>Тарасульський</i> область <i>Вінницька</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 1 місяць і 26 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Змаленьку легеню</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське Свідоцтво про смерть № 11</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семоненко Петро Савелійович Сосніца</i>		
16	Підпис заявника	<i>П. Семоненко</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Корсунюк* Діловод *Сереєв*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 171

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

21 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голішук			
2	Ім'я	Нішина	3	По батькові	Омельковна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 55 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у себе дома			

17/76

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Маршанський</i> селище <i>Самша</i> область <i>Київська</i> Край <i>ACPP</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>55 років 4 м-ці і 24 дні.</i>
12	Причина смерті <i>Інфаркт серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Томашук Сергій Якович С. Самша</i>
16	Підпис заявника <i>Томашук</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Криворуч* Діловод *Сергій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

172

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

3 числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дресенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Средосієвич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа IV місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп. Голубовича С. Семіна			

1425

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище, <i>Свишка</i>	Район область <i>Таршанський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 1 м-ч і 10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Від виснаження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть 13</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Срещенко Федос Коф. в. С. Салаха</i>		
16	Підпис заявника	<i>Срещенко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Крещенко* Діловод *Срещенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадського Стану 173

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

19 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жустовська			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Левовна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа червня року 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Більшовиків С. Савида			

14376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Савица</i>	Район <i>Іл Арменський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні.</i>		
12	Причина смерті	<i>непідняття трупа</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть МЧ</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куштовський Леонтій С. Савица</i>		
16	Підпис заявника	<i>Куштовський</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Корсун* Діловод *Сергій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

174

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„29“ числа липня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кузьменко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа XI місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хімбаробельво			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Григорівка“, Р.м. Р.м.м.			

17426

1 10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Самха</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>АСРР</u> область <u>Київської</u>
1 11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
1 12	Причина смерті	<u>Катаралне Запалення легень</u>
1 13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть ш 15</u>
1 14	Особливі позначки	
1 15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кувшинко Григор Фометов С Самха</u>
1 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 Керещук Діловод Брацун

У С. Р. Р.

Салікська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

9 Вересня 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

№ 175
" числа 9 м-ця 1938 р. (перший примірник)

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

17526

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Таращанський</u> Край селище <u>Сашка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>У міській</u>
12	Причина смерті <u>Троше літ.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть №16</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Толіщук Степан Сергійов С. Сашка Таращан р-ну</u>
16	Підпис заявника <u>Толіщук</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Крещат

Діловод

Друць

У. С. Р. Р.

Саліхська

СІЛЬСЬКА РАДА

Таращановського р-ну

Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

10 жовтня 1938 р.

№ 10 числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Митвін			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Гавриль
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа IX місяця роки 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кембароб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Більшовиків С. Саліха			

17676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Таранушент</u> Край селище <u>Сасица</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 місяць</u>
12	Причина смерті <u>Троща</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть № 12</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Митви Івано Микитів С. Сасица Таранушент р-ну</u>
16	Підпис заявника <u>Митва</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Крещен Діловод Крещен

177

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

177
напис
рукоп
№ 97/10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

24 числа ~~лютого~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колієшук			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Свиригоче
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютий 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. н. Більшовик			

17776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Самха</i>	Район область <i>Таращанського Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Водянка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть № 18</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковієвич Михайло Мотвичів С. Самха Таращанський р-н</i>		
16	Підпис заявника			

(20)
 згідно з актом № 18
 1898 року
 Діло № 111/98
 Діло № 111/98



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

Завід. бюро ЗАГС

Криворук

Діловод

Діловод

Станишівська
Сільська Рада

Таращанського р-ну

Кіівської Области

499 178
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козарівський			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Надій
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>1938 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. б.))	к-п "Героїв" с. Станишівка			

Звершеному справі
вирішити
написаному
акту
Милиш



17876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сташишівка</u> Район <u>Тороманський</u> селище область	Країна <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год. місяц.	
12	Причина смерті	Від переходу моста	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа	
14	Особливі позначки	Свідки 1. Власнико 2. Шкарівська.	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Сташишівка Тороманського району Київської області Бурайчук Моска Григорів	
16	Підпис заявника	в Турині	

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

У. Р. Р.
Степківська
СІЛЬСЬКА РАДА

Тараща
Київська

179
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

25 числа Січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Павленко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	Чол	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа Червня року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарські роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	1-й колгосп "Перемога"			

17976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Світлов</i>	Район область <i>Житомирська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>не встановлено</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарською друку м. Імша Нещин</i>	<i>Овдурки</i>	<i>1 Шваби 2 Шваби</i>
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Павленко Микола Сергійович Житомирська Р. м. Імша</i>		
16	Підпис заявника	<i>Павленко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Аврам* Діловод *Тетяна*



У. С. Р. Р.
Остропівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

180

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№ 11 числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жуменко Марія Тимофіївна		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 1 місяця роки 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С.-с. роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп		

18076

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Вінниця* Район *Жарешинський* Краї *ACPP*
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Мотуші 4 місяці

12 Причина смерті
Знижені сили

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
№ 1 Свідки 2

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
М. М. Митрофанович, вул. Жульєтти 10, м. Вінниця

16 Підпис заявника
Митрофанович

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС *А. Магун* Діловод

М. М.

у і р. р.
Степківська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 189

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12 числа Серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Павленко			
2	Ім'я	Евген	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дільсько-господарські роботи			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Перемога" в Степківці			

18126

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Отієво</i> Район <i>Маршанський</i> Краї селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>17 років</i>
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Немає свідоцтв 1 2</i>
14	Особливі позначки <i>Розписка про смерть № 3 видана Одержав. матері</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Навешко Павло Кален. с. Селище Маршанське Р. Лу</i>
16	Підпис заявника <i>Матвій</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *У. Шинько*

Діловод *Матвій*

Степівська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

182

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

23 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Омелівська			
2	Ім'я	Еліза	3	По батькові	Александрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 23 Серпня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>Серпня</u> місяця роки <u>1938 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні <u>ни</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мошторець			
9 ^а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с. Степів Р-он Мерешого "			

18276

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Світлов</u> Район <u>Павлоградський</u> Краї <u>АСРР</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Дває днів</u>
12	Причина смерті <u>Дифтерія кишков. сфери</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Асма. Свідки 1 2</u>
14	Особливі позначки <u>Свідки про народження смерті №4 Сермаєв Олександр</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Олександрів Григорій Пав. с. Світлов Павлоградський Р-н</u>
16	Підпис заявника <u>Олександрів</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Г. Олександрів

Діловод

Т. М. М.

Степнівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

183

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

13 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Овчаренко			
2	Ім'я	Богдан	3	По батькові	Уваров
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Вересня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бувши рішми з роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Колгосп "Перемога" с. Вільно			

18376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Општор</i> Район <i>Жаємишський</i> область <i>Київська</i> Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>27 днів</i>
12	Причина смерті <i>Дійлих причин</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Мжескої довірки про смерть неурядливо @ вчора 1 е. Водя 2 Фотуша</i>
114	Особливі позначки <i>Росвітку про смерть видано під № 5 Серетце Жодич</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Онищенко Іван Серг. е. Сестра Маєшишської Ріш</i>
16	Підпис заявника <i>Жодич</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Жодич* - Діловод *Машин*

у. с. р. р.
Степнівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Таращанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

184

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

70 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	реїтні в-в роботи			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-сь "Перемога" в Обейков			

18476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район область <i>Таромунський Київської</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарської свідоцтва @ вчтп 1 про смерть Меша @ вчтп 2</i>		
14	Особливі позначки	<i>Рос. вчтп про смерт. вичтп № 6 Одд. зав. Григоренко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григоренко Михайл Іосиф. е Рурдан Таромунський Р. ін.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григоренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Григоренко*

Діловод *Григоренко*

Степнівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанський район

Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

185

93 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

5 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	К о л і с н і ч е н к о			
2	Ім'я	А н о т о л і й	3	По батькові	М и т о в и ч
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа лютого місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько різні с/г. роботи			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	д-ей Першого с. Степів			

18526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Станок</i>	Район область <i>Тарнавський Київська</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>хитрий кінець ракових язв</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає в світанку 1. Трощевський з М. Ордині</i>		
14	Особливі позначки	<i>посвідчення про смерть виготовлено 27. 09. 87 зав. Колієнієвко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колієнієвко Тетяна Іванівна с. Станок</i>		
16	Підпис заявника	<i>Колієнієвко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Ордин* — Діловод *Т. М.*

Степівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Таращанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 186

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

28 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкочетко			
2	Ім'я	Зіна	3	По батькові	Трифиліна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня Шкочетко в віці сорок три роки			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа грудня року 1938 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьків Рятуні с/г роботи			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	в с-ті "Дружина" с. Сторожівка			

18626

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Ситомин</u> Район <u>Радошчинський</u> область <u>Київська</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>5 місяців</u>
12	Причина смерті <u>внн</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Ні</u> <u>Свідки 1. Броніслав</u> <u>2. Боніслав</u>
14	Особливі позначки <u>Ні</u> <u>Свідку про смерть виходом № 8</u> <u>серця</u> <u>ГІ Каренко</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Траченко Павло Петрович</u> <u>Ситомин Могилівської Респ</u>
16	Ім'я померлого <u>ГІ Каренко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Г. Орлик

Діловод

М. Силин

У. С. Р. Р.

Улашівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району
Київської Облaсти

24 лютого 1938 р

№ _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

187

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Улашівська Телорський		
2	Ім'я	3	По батькові	Долікан Дариничів
4	Стать	5	Національність	чоловік українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рілне господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	В ко-ні і м с тов с. Улашівка		

18726

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ужгород Район Закарпатський
селище Ужгород область Київська АОРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
24 роки

12 Причина смерті
Туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
Причині смерті стверджують два свідки
1. Коваленко
2. Кондратенко

15 Прізвище і адрес заявника
Мендреків Гаврило Семенов

16 Сестра

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вішнів ДІЛОВОД Кравчук



У. С. Р. Р.

Ужгородська
СІМ'ЯНА РАДА

Тарнавського району

Київської області

28 лютого 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ужгородська		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Семидла
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	В котлі ім. Сталіна. Ужгородська		

1887/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жарома</u> Район <u>Жарома</u> Край селище <u>Чашівка</u> область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>74 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
14	Особливі позначки	<u>Причину смерті стверджують</u> <u>два свідки</u> 1. <u>Вогар</u> 2. <u>Селка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горакка Домка Павла с. Чашівка</u> <u>Жарома</u>



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

Атеш ДІЛОВОД Мадим

У. С. Р. Р.

Улашівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну
Київської області

10 травня 1938 р.
№ 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

189

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(другий примірник).

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Улашівська	Сазок		
2	Ім'я	Тараска	3	По батькові	Омелячова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).		10 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		в ко-ті ім Сазова с. Улашівка		

18926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Уманська</u> Район <u>Ларош</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Київський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	75 років
12	Причина смерті	Вік старості.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Тришки смерті ст. <u>документів</u> <u>два свідоцтва</u> і <u>головак</u> <u>2 т. ками</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матвійко Андрій Іванович</u> <u>А. Матвій</u>



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

А. Матвій - ДІЛОВОД Матвійко

У. С. Р. Р.
Улашівське
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 травня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Василіко		
2	Ім'я	3	По батькові	Василів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).			
		6 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рілля господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в ко-ті ім Стева		

1904

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Маршак</u> Край <u>Австрійський</u> селище <u>Ужгород</u> область <u>Кеніґска</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Дві
12	Причина смерті	Від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Тричі смерті стверджують два свідки 1. <u>Жарак</u> 2. <u>Матвієнко Зіно</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матвієнко Зіно Іванович</u> <u>Ужгород</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мир ДІЛОВОД Кледин

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1 «січень» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Визисма			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Василева
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1937 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... міс. року..... 67			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№. и 20-и району Новий			

19126

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Шидлівка</i>	Район <i>область М. Арсенів</i>	Край <i>АСРР</i>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>67 років</i>		
Причина смерті	<i>Загворуванням шлунку і німмот.</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікаря 3!</i>		
Особливі позначки	<i>Свідоцтво про смерть одер. Мович</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Валісник М. Якович, Чашівський</i>		
Підпис заявника	<i>Мович</i>		

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

Д. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

„25“ *листопада* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Губкоша</i>			
2	Ім'я	<i>Овечий</i>	3	По-батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 листопада 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>1937 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батюшка родини</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-м № 095 в Чкаловці</i>			

1924

Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>с. Камасівка</td> <td>область Жаравецька</td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	с. Камасівка	область Жаравецька	АСРР
Місто	Район	Край					
с. Камасівка	область Жаравецька	АСРР					
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 12 липня 1937р						
Причина смерті	зміцнення легенів						
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Діагноз лікарів						
Особливі позначки	свідчення про смерть від Миколи						
Прізвище і адрес заявника	Кочина Михайло Камасівка						
Підпис заявника	Миколи						

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

М. П.

ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

ДІАОВОД

[Handwritten signature]

1937

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Тамашань	Таранецький	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 років		
12	Причина смерті	Воспалення легень і водянка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря ЧЗ.		
14	Особливі позначки	Тамашань Таранецький		
15	Прізвище і адрес заявника	Клишча Петро Тамашань		
16	Підпис заявника	Клишча		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



660

1934

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 3 „ числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пошук			
2	Ім'я	Євгенія	3	По батькові	Тимочкіна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1930.			
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)	Батько займається самозайняттям			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. м. Київ р. м. м. м. м.			

1947

10	<table border="0"> <tr> <td>Місце, де постійно жив померлий</td> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td></td> <td>с. <i>Самарьки</i></td> <td>Тарнопільська область</td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край		с. <i>Самарьки</i>	Тарнопільська область	АСРР
Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край						
	с. <i>Самарьки</i>	Тарнопільська область	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з дня народження.</i>								
12	Причина смерті <i>замахеним ножом</i>								
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідки лікарів з ч.</i>								
14	Особливі позначки <i>Самарьки Тарнопільська область</i>								
15	Прізвище і адрес заявника <i>Поліщук Томашівка - Самарьки</i>								
16	Підпис заявника <i>Томашук</i>								

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

19526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с Чинаєвськ Маршальський р		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів маршальський		
12	Причина смерті	раптова смерть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря		
14	Особливі позначки	с Чинаєвськ Маршальський р		
15	Прізвище і адрес заявника	Кучма Микола с Чинаєвськ		
16	Підпис заявника	М. Кучма		

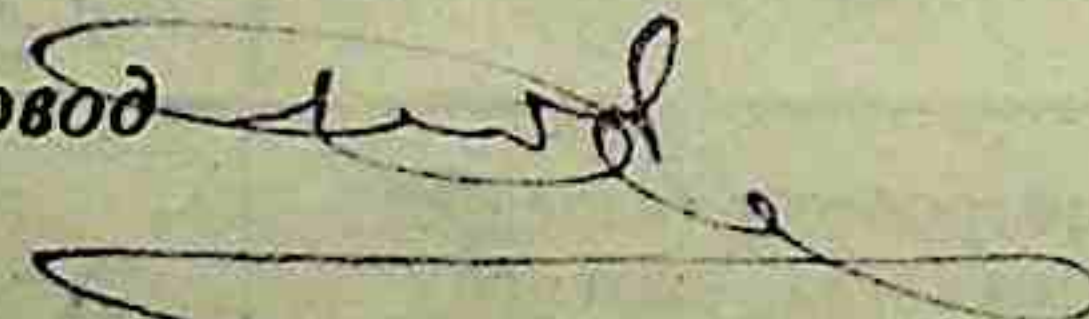
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

182
"1" числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мічиг</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Захаркович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 березня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1937 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки займалися виробництвом</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Н.п. Морозівська</u>			

1967

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Селище <i>с. Шибівна</i>	Район область <i>Тарнавський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 11 березня 1937р</i>		
12	Причина смерті	<i>Заманешню нежить</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Розвідка шкатул.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Самодієв Тарнавський р</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шини Зехарт с Чешаєв</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шини -</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підзвод

19776

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сайбельно</i>	Район область <i>Таранцшевський</i>	Край <i>АСРР</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів народження</i>		
Причина смерті	<i>кардіальна астма</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вовірки лікаря</i>		
Особливі позначки	<i>Саме село Таранцшевське р.</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Кизима Васильєв Євген</i>		
Підпис заявника	<i>Кизима</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Піловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

198

39.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

„15“ числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шнар</i>		
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	з	По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	Б	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 квітня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u><i>52</i></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)	<i>к-шик комбучов</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.и. Кошмар</i>		

19896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Машань</i>	Район область <i>Таранувський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5-20.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря</i>		
14	Особливі позначки	<i>в Машань Таранувський</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мейстер Олександр Машань</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олександр</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

199

476.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„15“ числа *вересня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дашенко</i>			
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Василь</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 квітня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>вересня</i> місяця роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>батьки займалися самозайняттям</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-м Косова, в Чечелівці</i>			

1997

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край селіще Каміарки Тернопільська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 9 му листопада 1997 року
12	Причина смерті з серцевою недостатністю
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря
14	Особливі позначки Каміарки Тернопільська область
15	Прізвище і адрес заявника Дідух Дмитро Степанович Каміарки
16	Підпис заявника Дідух Дмитро

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



Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Піловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

27 " числа березня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Царик</u>			
2	Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 грудня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>березня</u> року <u>1937</u> р. місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки з німеччини членів об'єднань</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>д. Шорса в Чинах</u>			

20076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Шамаєвське	Район Миргородський р-н	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 4 Вересня 1937 року		
12	Причина смерті	запам'ятовувати неможливо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря № 10		
14	Особливі позначки	с. Шамаєвське Миргородський р-н		
15	Прізвище і адрес заявника	Мари́н Марія с. Шамаєвське		
16	Підпис заявника	Царник		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Піловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1004
"12" числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Акувешко			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Мелкович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>37 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займалися хліборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. и Мелкович і Акувешко			

2017

0 Місце, де постійно жив померлий	<table border="1"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище</td> <td>область</td> <td>АСРР</td> </tr> <tr> <td colspan="3">с Чашаевки Шарангуаментов р</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище	область	АСРР	с Чашаевки Шарангуаментов р		
Місто	Район	Край								
селище	область	АСРР								
с Чашаевки Шарангуаментов р										
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	37 днів									
2 Причина смерті	запам'ятовує									
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки лікарів.									
14 Особливі позначки	с Чашаевки Шарангуаментов р									
15 Прізвище і адрес заявника	Кривенко Марія с Чашаевки									
16 Підпис заявника	За Кучма									



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Піловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

202

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"12" числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Доценко			
2	Ім'я	Мстисла	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа червня місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Безробітна займалася домашнім господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в м. Оршани в Кам'янці			

20276

0	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
			с. Камашівка	Жармицький район	АСРР
1	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 12 грудня 1937р		
2	12	Причина смерті	Дистрофія		
3	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря.		
14	14	Особливі позначки	с. Камашівка Жармицький район		
15	15	Прізвище і адрес заявника	Козаренко Васильєв с. Камашівка		
16	16	Підпис заявника	Козаренко		

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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" 1 " числа *Листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевченко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Бєвчюков</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 червня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>три з половиною</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Байвко займаючись калюверством</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.и. Кошмар в Чортківі</i>			

20374

0	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
			с. Камарьки	Таранецький	АСРР
1	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 9 місяців		
2	12	Причина смерті	Водянська хвороба		
3	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря.		
4	14	Особливі позначки	с. Камарьки Таранецький р.		
11	15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Сергій в Камарьки		
12	16	Підпис заявника	Шевченко С.		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Піловод

[Signature]



УРСР
 ЧАПАСВОМКА
 І Л Ь Р А Д А
 Іршанського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

16 числа ~~серпня~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Несторенки			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>10</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військовий займаний на командирському			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. ч. Кошмар с. Чашівка			

20476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Камієво	Район Жаринський район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років		
12	Причина смерті	Заманений мизог		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки лікарів з 14.		
14	Особливі позначки	с. Камієво Жаринський район		
15	Прізвище і адрес заявника	Насбуєнко В. М. с. Камієво		
16	Підпис заявника	Насбуєнко		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

205

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"19" числа серпня н-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Новісник</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Явдокимович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 серпня 1938</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Балійник зайнятою в калішній фабриці</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к. м. Волгодарська область</i>			

20536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Самолівка</i>	Район область <i>Житомирська р</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 2/10 1938р</i>		
12	Причина смерті	<i>Решити нема</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарю з 15</i>		
14	Особливі позначки	<i>с. <i>Самолівка</i> Житомирська область р</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колішник Марія - <i>Самолівка</i></i>		
16	Підпис заявника	<i>Колішник</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

„ 2 “ числа *Вересня* м-ця 193 8 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Саушба</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Квирімович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 серпня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>батьки займаються кшбачивством</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.м. Щорев с. Каміанка</i>			

20676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Шмидівка</i>	Район область <i>Таранушівської р</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>зайнявши місце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарю № 16</i>		
14	Особливі позначки	<i>с. Чамалівка Таранушівської р.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лашуба Федос с. Чамалівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лашуба</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Піловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

207

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

22 " числа Жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Болісник</i>			
2	Ім'я	<i>Бекмеїа</i>	3	По батькові	<i>Тришків</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 жовтня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>34</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)	<i>п.ш.ч. хлібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.ч. колгосп «Чашівка».</i>			

207-16

0	<table border="0"> <tr> <td>Місце, де постійно жив померлий</td> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td></td> <td>селище</td> <td>область</td> <td>АСРР</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">с. Чашаєво Таращанського району</td> </tr> </table>	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край		селище	область	АСРР		с. Чашаєво Таращанського району		
Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край										
	селище	область	АСРР										
	с. Чашаєво Таращанського району												
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з дня народження - 34 роки												
2	Причина смерті Туберкульоз легенів												
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікарів ч. 17												
4	Особливі позначки с. Чашаєво Таращанського району												
5	Прізвище і адрес заявника Колісник Степан с. Чашаєво												
6	Підпис заявника М. П.												



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

208

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

22 " числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Головський Олександр			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 8 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько. Займається садово-городництвом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	п.и. колгосп «Чайка»			

20876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		с Чашаєво	Таранецького р-ну	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження - 8 р		
12	Причина смерті	Заморозив мозок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря Ч 18		
14	Особливі позначки	с Чашаєво Таранецького р-ну		
15	Прізвище і адрес заявника	Косенко Степан с Чашаєво		
16	Підпис заявника	М. П.		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Піловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

209

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„ 3 „ числа серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фолман		
2	Ім'я	Фрігор	з	По батькові
				Микитович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займалися кимсь ремеслом		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м.ч. х. роко вимп Новград		

2037

0	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край селище область <i>с Чашівка Марам'ювською р</i> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 30 липня 1938р</i>
2	Причина смерті <i>Насил</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка лікаря № 19</i>
4	Особливі позначки <i>с Чашівка Марам'ювською р</i>
5	Прізвище і адрес заявника <i>Гончар Микола с Чашівка</i>
6	Підпис заявника <i>Гончар</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Гончар

Піловод *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20

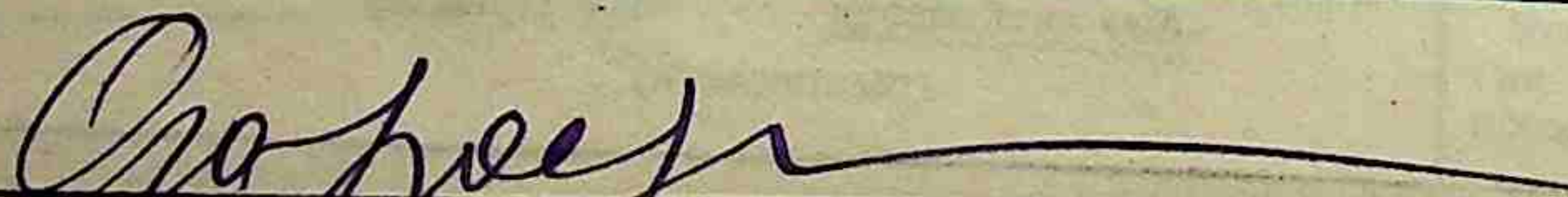
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

" 4 " числа *листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сгородник</i>			
2	Ім'я	<i>Аукіс</i>	3	По батькові	<i>Наваківна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 листопада 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>30 р.</i>			
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)	<i>к-ниця келера</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-ц. Фрунзе «Машава»</i>			

2407

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с Чашанько	Район область Таранецький	Край АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років		
Причина смерті	Туберкульоз		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарів 7-20		
Особливі позначки	с Чашанько Таранецький р.		
Прізвище і адрес заявника	Огородник Михайло с Чашанько		
3 Підпис заявника			



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 3 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

4 " числа місяця м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новошаренко			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жінки	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>33</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборництво с/мкоос Чамас			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/мкоос Чамас			

21126

10 М	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Чамалівки	Район область Тарнопільська обл.	Край АСРР
11 С л	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік народження - 33 роки		
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів.		
13 П	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Докази лікарів № 21		
14	Особливі позначки	с. Чамалівки Тарнопільська обл.		
15	Прізвище і адрес заявника	Томашівський Іван с. Чамалівки		
16	Підпис заявника	за Доценко		

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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Піловод *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

212

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

„16“ числа *листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Літвішко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1/кі 38р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>листопада</i> місяця роки <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки з дітьми можуть перебувати вдома</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>п.ш. Мораво в Кам'яні</i>			

212 зб.

0	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край село <i>Самарьки</i> область <i>Тараньська</i> <i>Самарьки</i> <i>Самарьки</i> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 1-го червня 1935р</i>
2	Причина смерті <i>Замислену смерть</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка лікарів № 22</i>
4	Особливі позначки <i>Самарьки Тараньська</i>
5	Прізвище і адрес заявника <i>Мілієнко Іван Самарьки</i>
6	Підпис заявника <i>Мілієнко</i>

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



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Піловод

[Signature]

УРСР

ЧАПАЄВСЬКА

СІЛЬРАДА

Тарнопільського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

213

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

1938 р.
22 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Губань.			
2	Ім'я	Метина	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа грудня 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займалися килимарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.м. к.р. р.м. Новини с. Чашань.			

21376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край <i>селище Чашаєво Таращанська область АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 5 лютого 1938р</i>
12	Причина смерті <i>Замахом на життя</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка лікарю 2923</i>
14	Особливі позначки <i>с Чашаєво Таращанська область</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Губаш Федяко с Чашаєво</i>
16	Підпис заявника <i>Губаш</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

УРСР
ЧАПАЄВСЬКА
СІДЬ РАДА
Таращанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

214

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

„ 9 „ числа ¹⁹³⁸ *серпня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Толомаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 липня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>лютого</i> роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки займалися любительським</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.ч. хімічний завод • Чашівка</i>			

21476

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край селище область с Чашаєво Миколаївська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 7 лютого 1938р
12	Причина смерті Землемий напад.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря 20 24
14	Особливі позначки с Чашаєво Миколаївська
15	Прізвище і адрес заявника Григоренко Василь с Чашаєво
16	Підпис заявника Григоренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



УРСР

ЧАПАЄВСЬКА
СІЛЬРАДАТернопільського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2/5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

22 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бвшнар			
2	Ім'я	Німа	3	По батькові	Микитівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа грудня роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько займаючись землеробством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.и. х. р. Жовтись Чапалки			

24576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>селище</i>	Район <i>Таранецький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з березня 1937 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовує</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дописка лікарю ч. 25</i>		
14	Особливі позначки	<i>с. Чашаєво Таранецького р.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Башар Миримов с. Чашаєво</i>		
16	Підпис заявника	<i>Башар</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЧАПЛЕВСЬКА
СІЛЬ РАДА

Тарнавського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2/6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„29“ числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нестеренко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Дремлюк
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займалися садово-городом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.ч. колгосп о Чашівка			

21676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		с. Чашаєво Наранушевський р.		АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 5 липня 1938р.		
12	Причина смерті	Замислену смерть.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка № 26		
14	Особливі позначки	с. Чашаєво Наранушевський р.		
15	Прізвище і адрес заявника	Кеєрєвич Іван Іванович с. Чашаєво		
16	Підпис заявника	Кеєрєвич		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Піловод

[Signature]

[Signature]

У С Р Р А
 ВОЛНУНІВСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Т. М. ЦАНСЬКОГО Р-НУ
 Київської області

49
 217
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

25 липня 1938 р.
 № 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17/12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сайдай		
2	Ім'я	Антоніна	3 По батькові	Масинівна
4	Стать	ОІВ.	5 Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 ^{го} липня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 9 ^{го} місяця 1938р.		
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)	С/всп. парство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ сп. трактор. С. Курішова		

X6

5

21776

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Красноі</u> Район <u>Маріупольський</u> Край <u>Кіровоградський</u> <u>Кіровоградська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>7 місяців і 8 днів</u>
12	Причина смерті <u>Від виспалення мозків</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Небуло.</u>
14	Особливі позначки <u>Від грн. @. Красноі в кишу "трактор" у шк. Свірило що грн. (Лайдаї Антоніна Іванівна) памерла 20 тиня 1938 р. В чім і розтлумач. 1. Озіраши 2. Вертеш</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Лайдаї Івант М. рожишівши</u>
	Підпис заявника <u>Івант</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Маріуполь Діловод Антоніна
и-ця 1938 р

Воєводиніська

СІЛЬСЬКА РАДА

Торжанського р-ну

Київської області

29 липня 1938

№ 15

[Redacted]

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

218

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

218
2
15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вернішук			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Келлеронової
4	Стать	жі.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 ^{го} липня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа липня місяця 1938р.			
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)	С/господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р.ст. трактор "С. Красотки.			

26
липень
X6

5

21826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Соверинівка</u> Район <u>Миротанівський</u> Край <u>АСРР</u> <u>16-го вересня</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>близько</u>
12	Причина смерті <u>Запалення легенів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Німа.</u>
14	Особливі позначки <u>Мт Грам. С. Соверинівка 16-го вересня 1938 р. Чий свідчення що уник Вертуд Валентиня Іосифовича померли 28-го жовтня 1938 р. 21 вересня</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Вертуд Всеволод Максимович</u>
16	Підпис заявника <u>В. В. В.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Миротанівський м-ця 1938 р

Діловод С. А. С.

Діловод С. А. С.

В цій книзі проиллюстровано
і проілюстровано
218 (двісті вісімнадцять) аркушів.
Жагальним
видділу PAGE *Мас* Л. Т. Галігном

