



ВІДДІЛ ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ
КАГАРЛИЦЬКОГО РАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ІУСТИНИ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1 / м.ог.
Справа № 2594

К Н И Г А
реєстрації актів про СМЕРТЬ
за 1938 рік

Розпочато « 07 » січня 1938 р.
Закінчено « 28 » грудня 1938 р.

Актові записи
з № по №

Кількість аркушів 222

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1 / м.ог.
Справа № 2594

Зміст книги

№ п/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів(з № _____ по № _____)	Відсутні записи № _____ -	Номера листів	примітк а
1	Новосілківська сільська рада	01-19	4,6,8,12	1-16	
2	Очеретянська сільська рада	01-08	3	17-23	
3	Переселенська сільська рада	01-44	2,5-8,10-12,14-15,19-21,24- 28,30,32,34-35,39,41	24-43	
4	Слобідська сільська рада	01-41	6-7, 9, 11,16-19, 25-28,31- 35,37-40, 43	44-66	
5	Ставівська сільська рада	01-44	2,4,10-14,18,19,23, 26,27,29,30, 32	67-85	
6	Сущанська сільська рада	01-21		86-106	
7	Тернівська сільська рада	01-17	1,2,4,6-8, 13	107- 116	
8	Черняхівська сільська рада	01-103	6-8,10-11,18,19,27,28, 32,33,38,41-42,53-54,56,60- 62,64,67-70,72,75,76,78-80, 83- 97,100, 102	117-172	
9	Шубівська сільська рада	01-61	3-7,11,14-17,21,22,25, 27- 29,31-33,35-36,38-40 42-44,46- 50,52-53,56,60	173-197	
10	Юзепівська сільська рада	01-14	1,4-7,11-12	198-204	
11	Янівська сільська рада	01-32	1,2,4,5,9-10,12-13, 15,17,22- 23,29-30	205-222	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1		Прізвище		Нацешко	
2	Ім'я	3	По батькові	Иосифовна	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік).		8 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).		Для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа 4 місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Зачеття (спеціальність, посада, ремесло)		Хлібороб		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Кп. КМР"		

Харківська Рада
Громадянського Стану
Устатку

23

5

96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Новосілка</u> Район <u>Кагарлицький</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 3 м-ці</u>
12	Причина смерті	<u>КІР</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки 1 І. Княвца 2 М. Монах</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завінника	<u>Маценко с. Новосілка</u>
16	Підпис завінника	<u>Маценко</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]

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Богданець.	
2	Ім'я	Ганна	3 По батькові
			Мучиловна
4	Стать	жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 січня 1938р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>6 років</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Долгобород.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Кп. КМР.	

236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Кашар</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Новосілка</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Браків</u>
12	Причина смерті	<u>Кір</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки</u> { <u>1-ша група</u> <u>2-а група</u> }
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богданець Мустаї с. Новосілка</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Богдан</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]

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Богданець		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 січня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>43</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Долідоред <u>5</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооператури і т. д.).	Кв. Келер		

376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Накос</u> Район <u>кал</u> Край <u>АСРР</u> селище <u> </u> область <u> </u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2/3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Внутрішні чирепні (хвороби) товстої кишки</u> <u>приведені в урядов. докл. и направилу суду</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>вен. суд. док. Док. № 96</u> <u>Суд. Квал. Ординар</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Новосілка Цовхименко</u>
16	Підпис заявника	<u>Цовхименко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО Тришук

ДІЛОВОД Цовхименко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

11 січня 8

1	Прізвище	Богданець		
2	Ім'я	3	По батькові	Мусієвна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився - 5 числа 5 місяця року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так-ні (підкреслити)		
9*	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Житборець		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кп. КМТ		

436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кісарівка</u> селище <u>Новосілівка</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки 7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Кір</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки 1. Машко</u> <u>2. Демко</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богданець с. Новосілівка</u>
16	Підпис заявника	<u>М. П. Богданець</u>

*) 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

Ольвіва Рад.

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

с. 8

1	Прізвище		Богданець	
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число місяць, рік).		16 січня 1938р.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>10</u> місяця року <u>1929</u> .	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Хлібороб	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)		Кп. Кам	

5

596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Новосілка</u> Район <u>Калуський</u> Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 3 м. 26 д.</u>
12	Причина смерті	<u>Кір</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свірки 1 і 2</u> <u>Лікарські свідчення</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богданець Нестор с. Новосілка</u>
16	Підпис заявника	<u>Богданець Нестор</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Музир		
2	Ім'я	По батькові	Степанівна	
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Осіп'город		
		"К-п. К-п"		

576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Котарини Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Затримав легеню.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтва { 1. Свідок 2. Свідок		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заальника	Ивзир с. Новосілка		
16	Підпис заальника	[Signature]		

*) 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

Одеська Рада

Категорія актів
Класифікація

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

30 травня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гайда		
2	Ім'я	В	По батькові	Минювна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 травня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>25</u> <u>19</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і в. д).	Хмельницький КП Кієв		

7/6

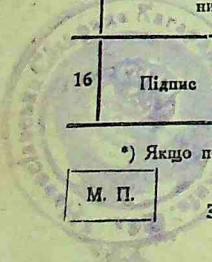
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новосілка</u> Район <u>Калараш</u> Край <u>АССР</u> селище <u>б-ласть</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документа про смерть	<u>Свідки</u> <u>Г. Шибан</u> <u>Г. Крику</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гайда Сафрон с. Новосілка</u>
16	Підпис заявника	<u>Гайда</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Handwritten signature

Handwritten signature

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мушур	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Сергійович
4	Місце	5	Національність
	Молова		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 червня 1938р	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року	
		6 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибород	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і в. д.)	Ки КМР	

8/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Касагарин</u> Район <u>Касагарин</u> селище <u>Новосілка</u> область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>
12	Причина смерті	<u>столовий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>свідки 1. <u>Володимир</u></u> <u>2. <u>Ірина</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Новосілка - Музис</u>
16	Підпис заявника	<u>Музис</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Музис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

28 червня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Дмитренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Семенович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 61 рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і в. д).	Жидобород 5		
		Жи Кир		

926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новосілля</u> Район <u>Катавський</u> селище <u>Абазьва</u> <u>Катари</u> <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сірок</u>
12	Причина смерті	<u>Новтямиця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> } <u>1. Гайда</u> <u>2. Мов</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Запорожець</u> <u>с. Новосілля</u>
16	Підпис заявника	<u>О. Запорожець</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Large handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жагаршицька		
2	Ім'я	Літка	3	По батькові
	Стать	жіноча	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... числа... місяця		
		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)	Житлобуд 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп Березиня		

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новосілка</u> Район <u>Каларинський</u> селище <u>Новосілка</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ремісьлядов</u>
12	Причина смерті	<u>лінійний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Світлиць</u> } <u>1. Світлиць</u> <u>Вашин</u> } <u>2. Вашин</u>
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Каларинський Дмитро С. Новосілка</u>
16	Підпис заявника	<u>Д. Світлиць</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Торон
м-ця 193 р.

Діловод

Світлиць



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Найда		
2	Ім'я	Мірка	3	По батькові
				Сафоновна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938 числа 3 місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.п.))	Кривий Ріг		

156

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Камарник	Край	ACPP
		Новосілка	область	Київ.		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці				
12	Причина смерті	туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво 1 універсальне 2 - вогняне				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мойша Сааррон (Новосілка)				
16	Підпис заявника	[Підпис]				



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

Держ. бюро ЗАГС
1938 р.

Торобін

Діловод

[Підпис]

ЖЕДА

Новосілівка

Сільська Рада

Корсунського р-ну

Кіровоградської області

23 серпня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Баштеті		
2	Ім'я	Петро	3	По батькові
				Гванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 10 числа VIII місяця роки 1937		
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)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	ки 8 Березин ки 8 Березин		

1096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Новоселка</i>	Район область <i>Київ</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік і 9 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Кіп</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1/1. <i>Касарник</i> 2/2. <i>Мовчан</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Баштовий Еман Трохимович с. Новоселка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Баштовий Еман</i>		



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

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

Діловод
Мовчан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

23 серпня 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бровни			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 серпня 1936.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 4 місяця роки 1930.			
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)	Вільнолюб 5			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Ки 8-Бєрєзні			

1376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Новосілка</i>	Район область <i>Наварини</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м-ці 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчки 1 ^{догод} 2 ^{Чезаро}</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Богданець А. М. е. Новосілка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Богданець</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *Горова* Діловод *Мисюк*
 м-ця 193 р.

Новосільський
Вільська Рада
в м.
Сарабанського р-ну
Хмельницької Обл.
20 серпня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

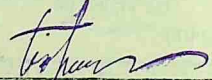
23
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бобисейко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа 3 місяця роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Київська губернія			

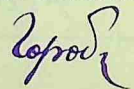
148

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Новосілка	Район область	Кагарлик	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік і 5 місяців				
12	Причина смерті	Нір.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтва 1 проан 2 разну				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Воронієнко Олена С. Новосілка				
16	Підпис заявника					



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.



Діловод


НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жагелко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Кирітович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа 2 місяця роки 1927			
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)	Хитвор			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.))	Ки Рин			

158

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край селище Новосілка область Київ. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 місяців 25 днів
12	Причина смерті Строби
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть 1. Досвід 2. розрід
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника С. Новосілка Жаренко Казимира
16	Підпис заявника М. Карин



Об'єктом померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помертв. був.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Горюх

Шлявко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 листопада 1938 р.

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 17 числа 11 місяця роки 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клидолюб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т. К.))	Кв. Квир			

5

1676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Новосілка</u> Район <u>Косарівка</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 10 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки } 2</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Новосілка Косарівка р-ну Куваліно Сходу</u>	
16	Підпис заявника	<u>Кравченко</u>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відносяться до тої осіб, на утриманні яких перебував буз.



М. П.

№ 10 числа шостого-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Торобу

Штегун

У.Є.Р.Р.

Очеретянська
СІЛЬРАДА

Кагарлицького району

Кагарлицької Сільради

24. Вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23 / 1.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	М. Догонін		
2	Ім'я	Микола	з	По батькові
				Вовшичів.
4	Стать	чоловіч.	Б	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. Вересня 1938.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... Числа 1 місяця роки 1935 3 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)	Відпочинок.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К.в. Теремонів.		

176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Очеретин</i> Район <i>Кагарлицький</i> Край <i>Київський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки.</i>
12	Причина смерті	<i>Від коклюшу.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки: Мауро Мендуче</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>В. Очеретинна, Кагарлицького Р. м.п. с. Дмитро. Прескотні Василь</i>
16	Підпис заявника	<i>В. Черетинна</i>

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

М. П.

" 24 " числа *листопада*

Завід. бюро ЗАГС *Очеретин*
м-ця 1938 р.

Діловод *Самий*



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

18

Секретарська

СІЛ РАДА

Кагарлицького району

Київської Обл. ст.

04. 01. 1938

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ровали			
2	Ім'я	Катирина	3	По батькові	Виргіївна
4	Стать	Жінчина	5	Національність	Українець в.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. 01. 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 11 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Владопомічник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.))	Р-н Берешотець в.			

5

X

1576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Очеретинь</i> селище	Район <i>Котармицький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7. м. ч. 6</i>		
12	Причина смерті	<i>Нх. Відома.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відпр. 1) Ковач 2) Купрух</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Очеретинь Котармицького. Р. н. ч. Витівка. Ковал. Дмитрій Б.</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Ковал</i>		

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

М. П.

числа

21

м-ця

1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

В. Щуров

Діловод

С. Ковал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марченко.			
2	Ім'я	Осипов	3	По батькові	Радивонович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 червня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки <u>63</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)	Володін амшество			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-н Черешовець			

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Очерайиня</i>	Район область <i>Калармицький Київська</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Вдг Старостин.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1 Шердін 2 Шайко</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Очерайиня. Калармицького Р-ну Марусько Назар</i>		
16	Гідність заявника	<i>марусько</i>		



М. П. _____
" _____ " числа _____

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС *Шердін* Діловод *Решит*
м-ця 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Очерк...
 КИЇВСЬКОГО РАЙОНУ
 Київської Области
 в. Керомис 1928

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Катарани		Щербина.	
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. Вересня 1928.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
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)	Обслуговування			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-д Керомис 6.			

20

23

X3

5

2026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Очередили</i> Район <i>Камарницький</i> селище область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вч.цї</i>	
12	Причина смерті	<i>Вед трощеу.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>саяди</i> { <i>1 Бордюг</i> <i>2 Бордюг</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Очередилина Камарницького Р-ну.</i> <i>Ратішко. Щербина Довриш 9.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Щербина</i>	

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС *Савур'їн*
м-ця 193 р.

Діловод *Розинь*

Очеретянськ

СІЛА РАДА

Кагарлицького району

Район

9. листопада 1939

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище адреса: Кагарлицького району	Логвиненко		
2	Ім'я Ольга	3	По батькові Власова	
4	Стать жінчина	5	Національність українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. листопада 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>10</u> місяця роки <u>1939</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)	Машинистка		
1	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Р-б Берешотинів		

27/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Отарейіно</i> селище	Район область	<i>Камаринського</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 день.</i>			
12	Причина смерті	<i>(ми відомо) невідомо.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки. 1</i> <i>2.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>П. Отарейіно Камаринського Р-ну</i> <i>Батько Лавиненко Влас</i>			
16	Підпис заявника	<i>Полк</i>			

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

М. П.

27

числа *Метод* м-ця 1934 р.

Завід. бюро ЗАГС

Сидоренко

Діловод

Г. Димко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

15. Вересня 1938
 №

1	Прізвище	Щербина			
2	Ім'я	Іван.	3	По батькові	Олександр.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 го Вересня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 22			
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)	Вільнозайнятий.			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.))	К-й Терешошаць.			

5

226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Черкаська</i> Район <i>Катаринув</i> селище область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки.</i>	
12	Причина смерті	<i>Від простуди.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки. } 1. Юрєєв 2. Шубін</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Черкаська Катаринувського Р-ну. Батько мерця станове.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Медер</i>	

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



М. П.
15 числа *Верну* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Медер

Діловод *Гриць*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 Березень 1938

1	Прізвище	Щербина			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Тришаровна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Вересень 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 60.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Балбонаністко.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп Березоньців.			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Очереди́на</i> селище	Район <i>Колармицький</i> область <i>Риббейської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Затяження легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки. } / у відсутності } 2 свідки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>В. Очереди́на Колармицького Румчоловак. Жердима опочоло.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Свєдкі</i>		

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

М. П.

18 числа *Вересня* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС

Свєдкі

Діловод

Видна



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

М Ш А

РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Кіровоградського району

Кіровоградської Обл. рад.

20 січня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Воловчик			
2	Ім'я	Варка	8	По батькові	Говчишівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 21			
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)	Кладовище			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Косіора			

5

248

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тересинське селище	Район Котарський область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.			
12	Причина смерті	Туберкульоз легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво пред'явлено			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Валовик Тарасна с. Тересинське			
16	Підпис заявника	Валовик			

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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

Валовик



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

45

м. ш. РАДА

Київського району
Київської Обл. ст.

28 січня 1938 р.

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тубецько		
2	Ім'я	Раїса	3	По батькові
				Андріївна
4	Стать	жіноча	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився: <u>27</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937</u> <u>місяця</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист		
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т. л.))	Коларшецька ст. е.		

1

12

2598

Ж.
іотрібне
ресліти

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Переселень</i> Район <i>Катарауський</i> селище область	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Зміс.</i>	а смерті: <i>17.8</i>
12	Причина смерті <i>катараусько Запашний Лечив.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>лікарів та свідочтво пред'явлено.</i>	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника <i>Губенко Дмитро Переселень</i>	
16	Ім'я заявника <i>Губенко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Губенко*
м-ця 193 р.

Діловод *Скрябіна*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Губешко		
2	Ім'я	Олена	3	По батькові
				Наумівна
4	Стать	Жіночі	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 3/11		
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)	Коректор рк ат		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	На завод мазь на мте.		

Київська
РАДА
М Ш
Магаричького району
Київської Обл.

6 березня 1938
4

26

23

Київська

2676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тересеління</u> Район <u>Жапарський</u> селище область	Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56 років</u>	
12	Причина смерті	<u>РАД шукати</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво пред'явлено</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурешко Іванів Тересеління</u>	
16	Підпис заявника	<u>Гурешко</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гурешко

Діловод Сурешко

СЛАСНІСЬКА

М. Ш.

РАДА

Івано-Франківського району

Службової Обласної

10 Березового вул. 8-р.

№ 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Саранан.			
2	Ім'я	Миська	3	По батькові	Николівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 березня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народивсячисламісяця роки 34			
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.)	Катаринівка сел. с.			

призначення

236

Код
не
іти
на

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терещинський</u> Район <u>Хотарський</u> селище область	Код АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Здоки.</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво. Пред'явлено.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Саранич Іванко с Терещинськ.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Саранич</u>	

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ситко

Діловод Суресська

У С Р Р

23 28

Київська область
Терещинський район
Терещинська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа червень м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Музілюк</u>		
Володимир	3	По батькові	<u>Гаврилюк</u>
Гаврилюк	5	Національність	<u>Українська.</u>
Час смерті	, <u>11</u> числа <u>червень</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>17</u> років Рік народження , <u>11</u> числа <u>червень</u> місяця 193 <u>1</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
Знання (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сл. Народного.</u>		
Ім'я роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Колгосп Радичівка.</u>		

5

286

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тересиня</u> Район <u>Котар</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяць до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Від кору.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Вітсесу Смерть дитини свідки.</u> } 1-ст <u>Т...</u> 2- <u>Резько</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мусієнко Матрина. с. Тересиня</u>
17	Підпис заявника	<u>- Мусієнко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, які утримані з них померли. Зув.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В. Димко

Діловод С. Рудинська

Переселенська

Львівська РАДА

М. Ш.
Катеринопольського району
в Київській Області

16 травня 1938 р.

№ 16.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гуцзів.</i>		
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові
				<i>Василівич</i>
4	Батько	<i>Соловй</i>	5	Національність
				<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 травня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8 числа</i> <i>Вітязь</i> <i>1938</i> <i>11</i>		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>торгівельник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Катеринопольська м. с.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тересаментя</i> Район <i>Катерицького</i> Крії селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>
12	Причина смерті	<i>Затримана легеня</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарську справку пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сікан Семента Тересаментя</i>
16	Підпис заявника	<i>Сікан</i>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

...-ня 193 р.

Діловод *Степан*

Переселенська
СІЛЬСЬКА РАДА

М. Ш.
Катеринівського району

Київської області

19 травня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бутенко		
2	Ім'я	Анна	з	По батькові
				Анірашівна
4	Стать	Жіночка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого 1938 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)	Сидорівна		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Шевченка		

13

5

3076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тересинна</u> селище	Район <u>Паларський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарською комісією 14.10.1930</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борухинко Говдоха С. Тересинна.</u>		
16	Відпис заявника	<u>Метевисша</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Відпис

Діловод *В. Кривий*

23 31

Львівська область
Львівський район
Червоноградський райо
льград
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

— 7 числа Червня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вовченко</u>		
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>11</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошті іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хліборобство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Нове життя</u>		

XX

5

3126

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тереселення</u> Район <u>Літарець</u> Край <u>АРСР</u> селище _____
12	Скільки років (місяць до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Запам'ятує</u> <u>показав</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вивдані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське</u> <u>Свідчення</u> <u>видано</u> <u>Каторицькою</u> <u>Ліною</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та ванті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес свідника	<u>Ровченко</u> <u>Матія</u> <u>с. Тереселення</u>
17	Прізвище і адрес свідника	<u>Ровчок</u>



*) Якщо померлий утрималець, то обидві колонки графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Віліт

Діловод. Скришніч

Львівська область

Катерининський район

Державна міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

23 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

14 числа червня

м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуцунь		
2	Ім'я	3	По батькові	Назарівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті	13 числа червня місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження 27 числа червня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Келіварівство		
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Калікопін Калікопін		

XX

5

3296

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тереселення</u> Район <u>Каларий</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Дедо теурік.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>лікарське свідоцтво про смерть.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та інші заходи і шп.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Трут Н. с Тереселення</u>
17	Підпис заявника	<u>Юцис</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Володимир

Діловод

В. Кришаль

23 33

Львівська область
Львівський район
Перемиська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

28 числа червня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Львівсько	
2	Ім'я Катерина	3	По батькові Петрівна
4	Стать неіма	5	Національність Українка
6	Час смерті	28 числа червня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло 1 рік Рік народження 28 числа червня 1938р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Свій Родовство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Шевченка	

X2

5

3396

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Переселення</u> Район <u>Нагорний</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Втрата запасних селестів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Вісник смерті в свідчили</u> 1- <u>Морментко</u> 2- <u>Білка Ванка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та важкі заходи і інші.)	
	Прізвище і адресу заявника	<u>Коваленко Петро с Переселення</u> <u>Ковале</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві ці графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС Д. Шимко Діловод Скрипачу.

Китівська область
Печарський район
Пересадина сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

18 числа *Листопада* м-ця 1938р.

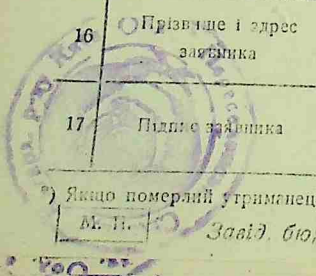
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Дашілов</i>	
2	Ім'я <i>Христя</i>	3	По батькові <i>Тимосевич</i>
4	Стать <i>жіночка</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті	<i>18</i> числа <i>Листопада</i> місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло <i>25</i> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____	На утриманні _____ (підкреслити)
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Хліборобство</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп Шевченко.</i>	

3486

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тересеминь</u> Район <u>Гітлар</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Сніжка Запалення Окревими.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво. Про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)	
16	<input type="radio"/> Прізвище і адрес заявника	<u>Давидов Антон о Тересеминь</u>
17	Підпис заявника	<u>Давидов</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Релієв Діловод Воронін

Київська область
Білоцерківський район
Пересілля сільрада
— міськрада

23
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

27 числа Листопада м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

1	Прізвище	<u>Потер. Г.</u>		
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Григорович</u>	
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>	
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>Листопада</u> місяця <u>1938</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження . <u>21</u> числа <u>Листопада</u> місяця <u>1938</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>раціоналіст</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Назарівський радгосп.</u>		

3

3596

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Переселення</i> Район <i>Козув</i> Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>8</i>
13	Причина смерті	<i>Запам'ятування неможливо.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Потеря Григорій Спереселення</i>
17	Підпис заявника	<i>Висієв</i>



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

М. П. *Висієв* Діловод *Спереселення*

Київська область
Катерининський район
Миколаївська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

26

5 числа серпня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Морозенко</u>		
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Мараєвич</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>серпня</u> місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити)		На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>торгівельний</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Катерининська міськрада</u>		

366

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Переселення</u> район <u>Катар</u> край <u>АРСР</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Від старості та кр.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідоцтво про смерть пред'явлено.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та виняткові заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес свідка Прізвище свідка	<u>Напокишкін</u> з <u>Переселення</u> <u>Напокиш</u>



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

Лід бюро ЗАГС

Діловод Скрясць

Київська область
Кагарлицький район
Козелецький сільрада
_____ миськрада

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

31 числа Серпня м-ця 193 8р.

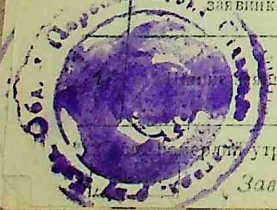
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Матвара</u>		
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Тригородський</u>
4	Стать <u>чолов.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>21</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти лишої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>		
10	Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Кошчиляр</u>		

376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Пересин</u> Район <u>Новгород</u> селище _____ область _____ РСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Вну туберкульозу легень.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікар свкє свідочить про смерть.</u>
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес свідка, заявника	<u>Борисо. Чересинця.</u>



Якщо утриманець, то обидві частини графік 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГ Поліщук Діловод Варшавський

Рівненська область
Ратнівський район
Заресинська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

11 числа Вересня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

1	Прізвище	<u>Накоженна</u>		
2	Ім'я <u>Міра</u>	3	По батькові <u>Затривка</u>	
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>23</u> числа <u>середня</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>хліборобство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Камішнар</u>		

3876

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дереселки</u> Район <u>Козарів</u> Край <u>АТ СР</u> О. ласць
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>конечин</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справку про смерть пред'явлено</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Напоменна Гетя с Дереселки</u>
17	Підпис заявника	<u>Гетевича</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо у сіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС М. М. М. Діловод В. П. П.

Київська область
Дарницький район
Пересілля сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

30 числа Вересня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Осода</u>	
2	Ім'я <u>Ніна</u>	3	По батькові <u>Нікітська</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	(підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кладовище</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Россовий Шевченко</u>	

393/6

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тереселеки</u> Район <u>Пачар</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>область</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Запам'ятує легенів.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідоцтво пред'явлено</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес захвника	<u>Восада Варна с Тереселеки</u>
17	Підпис захвника	<u>За Підпис</u>



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

М. П. Міміс Діловод С. Край
 Залід. бюро ЗАГС

Львівська область
Хотарин район
Народна сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

19 числа червня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

1	Прізвище	Юцт.	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Державина
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	18 числа червня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 11 числа _____ місяця 1935 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Рухання (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Міжнародство _____	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Кошмар _____	

4026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Герешиця</u> Район <u>Кочер</u> селище <u>6</u> область <u>ЛРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Запаминя легелів.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Пред'явлено лікарю стодівку</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес зв'язника	<u>Горун</u> <u>с.е. Кочереськня</u>
17	Підпис зв'язника	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кочер

Діловод С. Крашук

Київська область
Ватерин район
Пересілля сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

№ 25 числа з'явти м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

1	Прізвище	<u>Гудзів</u>	
2	Ім'я <u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Тригорович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>з'явти</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>48</u> років Рік народження <u>27</u> числа <u>листопада</u> 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кейперод.</u>	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Розкоші Н. медит.</u>	

5

Шуьв

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дерезелань</u> <small>Місто</small> <u>Потар</u> <small>область</small> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Снітне Запалення шлунка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідчення пред'явлено</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
	Місце і адреса зв'язки Місце і адреса зв'язки	<u>Шуьв Дерезелань</u> <u>за. М. П.</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. Земля Діловод В. Кривий

23

Львівська область
Львівський район
Перемиський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

10 листопада 1938 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Водельчан	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Петро		Демидович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 10 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа I 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)	Міжроботва	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Роскошівський м. п. м. п.	

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

Адреса де постійно

1376

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців.</u>		
----	---	--------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Запам'ятування легень</u>		
----	----------------	------------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рибчанська Олена Степанівна</u>		
----	---------------------------	------------------------------------	--	--

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Рибчанська</u>	Діловод <u>Возв'язь</u>
числа	м-ця 193 р.	



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Житоверська область
Житомирський район
Дорожечинська сільрада
міськрада

1 грудня 1938.

1	Прізвище	Якименко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Мілана		Петрівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 17 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)	Міліоробатко	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розгосп Н. Житомир.	

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

4326

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

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

12	Причина смерті	<i>Запам'янув лічені в.</i>		
----	----------------	-----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарську справу</i>		
----	--	-------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Якимський Петро Євдокимович</i>		
----	---------------------------	------------------------------------	--	--

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

М. П.				
-------	--	--	--	--

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Якимський

Діловод *Вєршин*

УСРР

Коллежійський
Соборський
Сільський
Відділення

Київської

адм.
21 січня 1938р.НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Синько			
2	Ім'я	Ганка	3	По-батькові	Брижорівна
4	Пов'яз	Шинка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився: коли народився..... числа..... місяця року 1938 року 80р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Зачиття (спеціальність, посада, ремесло)	Невробовіт			
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д)	Буди см. Зорічів Шовків			

44

23

5

4476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Словодо</u> Район <u>Катаринувський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років
12	Причина смерті	Вікова старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Об'явки про нормальність життя 1. Санж Третько Саша Карпюк Тарас Карпюк
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вавника	Мірошник Федір Савкович С. Словодо
16	Підпис вавника	



Згідно постанови утримання, за обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М.П. ЗАСІДНИК РАЙОННОГО ЗАРЕГІСТРА ЦИВІЛЬНИХ АКТІВ

М.П. ДІЛОВОЙ

Тривалий

Александр

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Свешенко		
2	ім'я	3	По-батькові	Стічмановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого		
7	Вік (минуло років).	Для дітей та померлих до 5 років, вказати додатково: коли народився в... числа... місяця року... 17 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Професія (сперіадність, посада, ремесло)	Маслобавство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вр-ні см. Доріжжя Новотинь		

46

4526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слобода</u> Район <u>Жагаринський</u> селище _____ область _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	в січень 17 днів
12	Причина смерті	Втрата крові гіпотензія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки про нормальні свідомість / <u>Лікар</u> <u>Лікар</u> <u>Іван Сидорів</u> <u>Борис Мелік Прохорович</u> 2 / <u>Борис</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Семіненко Степан Гаврилович Р. Слобода
16	Підпис заявника	<i>Семіненко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОГ

Райчик *Кандиць*

46

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7 березня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Журевіт		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорович
4	Вік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 3р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	Шевроводство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Радгосп МРС		

1

4676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Словоза</u> Район <u>Нагарницький</u> селище область <u>Кривий</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки 7 міс-чтв
12	Причина смерті	Віа розрив шкарлатини
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки про нормальність смерті / всім 1) Дієвий час іванів 2) Пашков Карло Пашков 27 жовтня
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Журбаєв Федор Васильович с. Словоза
16	Підпис заявника	Журбаєв

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кашков

ДІЛОВОД

Кашков

48

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

17 Березня 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Артемшина		
2	Ім'я	3	По-батькові	Маркович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1888 року 63 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовецько 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вкпм ім. Молотова		

4726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слобода</u> Район <u>Калуський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	63 роки
12	Причина смерті	Від Сигаросм и ракель
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Стгдні про нормальні сиб смертн у Артемів Артемівський Григорій Невдовіт Микола Франц 26.11.1905
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Артемів Дмитро Олександрович с. Слобода
16	Підпис заявника	Артемів

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Рашинський

ДІЛОВОД

Невдовіт

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

Підприємство

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Дамиденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Деметрію
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 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)	Колгоспознавець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зхм. кол. Доріж. Шосткин		

5

4876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сєвєрода</u> Район <u>Вайсиринувскі</u> селище _____ область _____ Край _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 8 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Віг венаеміє легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідомі про нормальності сьє</u> <u>Сєвєр</u> / <u>Жукова</u> 1. <u>Купов & Шенюк</u> 2. <u>Купов & Шенюк</u> / <u>Купов</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демидов Дмитро Іванов С. Сєвєра</u>
16	Підпис заявника	<u>Демид</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ковалів

ДІЛОВОД

Купов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

49

Ужгородсько-Солотвинська
 міська рада
 Ужгородського району
 Львівської області

Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1935

№

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Бучак		
2	Ім'я	3	По батькові	Литомовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 63р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
8*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Либорова		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Вхп і м. Сорока Новина		

5

4926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слобода</i> селище	Район <i>Нагорненський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Враг Сіндрозити Серіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про нормальні місць смерті / Др. Микола Сергійович Будник / Др. Микола Сергійович Будник</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демиденко Деміо Кривоносів с. Слобода</i>		
16	Підпис заявника	<i>Демиденко Д.</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод *Горбатий*

23
50Закарпатсько-Словіцька
ОБЛАСНА РАДА

м. ш.

Закарпатської
Хмельської області

5/14 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Новач		
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові
				Назарович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 1938 року 16 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)	Митрополитів		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Вчитель М. Маломов		

5076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сєвобода</i> селище	Район <i>Нагарницький</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Враг запалив лісництво бо крові.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки про подорожні світи Сирини Ковали Федір Іванов Ковали Іванов Іванов.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковали Назар Іванов с. Сєвобода</i>		
16	Підпис заявника	<i>Н Ковали</i>		

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



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Вашку

Діловод *Віддирин*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

23
57

Відділ Актів Громадянського Стану

Кагарлицько-Слобідська
мі. ш.
СІЛЬСЬКА РАДА
Кагарлицького району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУМГО

13.11 1938

1	Прізвище		Литвишин	
2	Ім'я	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу)			

Литвишин

Васильович

Миколайович

Чоловік

Українець

13 квітня 1938 року

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

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Клибодобство

Вин...

X9

576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Свобода	Район область	Кагарлицький	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		5 місяць			
12	Причина смерті		на Запалення Легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Свідки про коронарний емболізм Лікарши Гривко т.д. ос. Видруженська Євгенія Павлівна			Ф.І.В. Григорук
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Андрущенко Михайло Степанович			Свобода
16	Підпис заявника					



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

Завід. бюро ЗАГС
ч-ця 193 р.

Діловод

Handwritten signatures and notes in blue ink, including the name 'Кален' and other illegible scribbles.

23
 12

м. Шиньківського району
 Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

13/IV 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваль			
2	Ім'я	Клишорин	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року... 2 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)	Клишоринське			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Велике Монастирське			

5

59/96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сєвєра</u> селище	Район <u>Львівський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки вільно</u>		
12	Причина смерті	<u>Крив. Діхперити</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки прохоронювачів Сєвєра</u> <u>Вулиця Данила Галицького</u> <u>№ 10</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роберт Миколайович Гордієвський</u> <u>Сєвєра</u>		
16	Підпис заявника	<u>Р. Гордієвський</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Роберт

Діловод

Гордієвський

У С Р Р

Житомирсько-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш.
Житомирського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Сашко			
2	Ім'я	Олега	3	По батькові	Тодосів
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1937 року 1937			
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)	Службовецтво 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вк. м. п. Мовчово			

5386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сєвєрада</i>	Район область <i>Магірицький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Водя опору Серця.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки про керівництво Серця, Савько, Гудя, Навога, Якимов</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савько Павло Артемович с. Сєвєрада</i>		
16	Підпис заявника	<i>За фактом</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Редько

Діловод

Клименко

Державно-Службовий
Сільська Рада

м. Шашківського району
Київської області

20/IV 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богдаришко		
2	Ім'я	3	По батькові	Салковий
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 1910 року 40 р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> — (1) (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Культурознавець 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Великий Луг Новобуд		

5480

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сєвєрада</i>	Район <i>Кагарлицький</i>	Край АСРР	Ж. епотрібие кресанта	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чо років</i>				смерті:
12	Причина смерті	<i>Запамин крови Малого</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Антон Павлович с. Сєвєрада</i>				
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>				



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Handwritten signature

Діловод

Handwritten signature

Кіровоградсько-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА
 м. Ш
 Кіровоградського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 53

7 травня 1938
 № -

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
 (другий примірник) Для ЦМНГО

1	Прізвище	Стегас			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Сурішович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки. 1883 рік 55р			
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)	Робач			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	Іжми ім. Леніна			

5586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сєвєрада</i> селище	Район <i>Нагорницький</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Гієбрєн (рак) Шлєчє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стєпєка Антон Антонович. С. Сєвєрада</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стєпєка</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Рєдєвський
Діловод *Наєв*

Кагарлицько-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш.
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

7 травня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тубишко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Галович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця роки..... 25			
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)	Зоотехнік			3
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Км. Лешіна			

566

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Свобода</u> район <u>Житомирський</u> край селище _____ область _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>25 років</u>
12	Причина смерті <u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свіідки про широкимасштабну смертність з/у туберкульозу</u> <u>Зубенко Іван Кошовий</u> 11 <u>Калиш</u> 12. <u>Гурман</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Зубенко Іван Іванович. Свобода</u>
16	Підпис заявника <u>Гурман</u>



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

М. П. Гурман

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 рр.

Гурман

Діловод Гурман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3
22

Кагарлицько-Слобідська
ЗІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш.
Кагарлицького району
Львівської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

26 травня 1938
№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Торухтій			
2	Ім'я	Матеміда	3	По батькові	Івкович
4	Стать	Жінки	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця роки..... 3 дні			
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)	Кесляр-роботнице			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	В км. 2-й новий			

5

5786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слобода</i> Район <i>Калозинський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Здоровки</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про настання смерті</i> { <i>Андрійченко Антон</i> } <i>1</i> <i>2</i> <i>Лікар</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Морозовий Микола Савович с. Слобода</i>
16	Підпис заявника	<i>Морозовий</i>

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



26 травня Завід. бюро ЗАГС м.ця 1930р.

Рембий

Діловод *Лузун*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Дарлицько-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш.
Кагарлицького району
Київської області
27 травня 1938

№ -

1	Прізвище	Маричевський		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Український
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)	Діловод		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	В кн. Дорожівський		

5

10	Місце, де постійно жив померлий.	Місто <i>Слобода</i> Район <i>Катарини</i> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки про нормальність смерті в. 1) Чиніков 2) Курова Карло</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>зр. дит.</i> <i>Врхов</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заїка Федора Івановича с.д. Слобода</i>
16	Підпис заявника	<i>заїка</i>

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

М. П. *28* число *травня* З-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Вавиц* Діловод *Музич*



Кагарлицько-Слобідська
СИЛЬСЬКА РАДА
м. Ш.
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

73 09

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211.

Чернівці 1938
№ 538

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Мірашій	
2	Ім'я	3	По батькові	Зигорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, визначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ 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)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу (т. я.))	В ки мшотівці		

00
1938

5986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слобода</u> Район <u>Кагарлицького</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Від народження Смерти</u>
12	Причина смерті	<u>свідки про природну</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки про природну смерть з медичною книжкою</u> <u>Висновок</u> <u>Місце</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мігалиш Григорій Григорович Слобода</u>
16	Підпис заявника	<u>ze Slobody</u>



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

Засід. бюро ЗАГС
числа 14 лютого 1938 р.

Handwritten signature in blue ink.

Діловод Гуцул

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

23
60

Відділ Актів Громадянського Стану

Кагарлицько-Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА

Кагарлицького району
Слобідської області

23 червня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Стріха			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Курішова
4	Стать	жінки	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 18			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Студентка			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Сичубовичь			

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Каморин</i> селище <i>Горин</i>	Край <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень та інше</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смертність № 1 Кузуб Смерть Кузуб пох. № 2 Василь Д. П. (2 свідоцтва)</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ступа Кирило Демидович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Зн Кузуб</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Григор
м-ця 1938р.

Травець Діловод *Кузуб*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІЛЮШЕНА РАДА

Сакрацького району

1 жовт. 1938 р.

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жаки			
2	Ім'я	Єрмоко	3	По батькові	Іроліва
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовт. 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 31			
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)	Ремісник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В кру...			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Свобода</i> Район <i>Малюван</i> селище <i>Свободи</i> області <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31 дн</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>	
13	Пред'явлені лікарсьм документи про смерть	<i>Свідки про смерть: [імена], [імена]</i> <i>Свідки: [імена]</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кашке Надія Михайлівна</i>	
16	Підпис заявника		

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

М. П.
8

Мемис числа *Мемис* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис] Діловод *[Підпис]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

62

7 лист 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Митвеи			
2	Ім'я	Васентіш	8	По батькові	Наидеи
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Вересня 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, азначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 2 / січня 1938р			
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	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Рейборобельвои			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Вкпн Дор Диевська			

X7

5

6286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слобода</i> Район <i>Маршанський</i> Край селище <i>Слобода</i> Область <i>Київської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Опеклою</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки про маршанський смердяк // Кукоба Сиделін } 2 " " Нетур</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Литвин Вас Сириніван</i>
16	Підпис заявника	<i>Литвин</i>

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

М. П.
Вісесис

Завід. бюро ЗАГС
Вісесис 4-ця 1930 р.

Турин

Діловод *Вузуч*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Потіра</i>		
2	Ім'я	<i>Ватерши</i>	3	По батькові
				<i>Андрієвича</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 жовтня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>1938 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<i>(підкреслено)</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кейдодобувачка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.р.))	<i>Ркп ім. Молотова</i>		

15

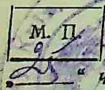
5

Секція Смертних
СЬНА РАДИ
М. П.
Закарпатського району
Кайківської області

2578
1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Смолов</u> Район <u>Калюшань</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 7 м-ч-днів</u>
12	Причина смерті	<u>Вістк децимталі.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки про мор. бутенко тихон / бурега Мамнієць Віктор. Мітвіч Яков. Шарики</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Потера Андрій Андрійович с. Сосні</u>
16	Підпис заявника	<u>Мотра</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Каму
Шевц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуценко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Гванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року 1938 року 3р 7 місяців			
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)	Автомобіліст			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	ВК-ні кв. Ленін			

5

М. Ш.
 ВОЛЫСЬКА РАДА
 Закарпатського району
 Ужгородської області
 1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слобода</u> селище	Район <u>Закарпатський</u> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 тижні</u>		
12	Причина смерті	<u>Вогн. дезинт.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свід. про нормальність смерті</u> <u>Василенко Василь</u> <u>Задра Василь М.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцунко Іван Григорович с. Слобода</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гуцунко</u>		

* Якщо померлий утриманець, то бланкі частини графа 16 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



М. П.
Гуцунко

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 жр.

Рашиш
Діловод
Гуцунко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

2 Лютого, 8

1	Прізвище	Губенко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Семшовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився... місяці 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)	Невработована			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Вихідні до Євгена Шовков.			

09

5

6580

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Севоджа</u> селище	Район <u>Датаршукло</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>був запареним лесею.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки про</u> <u>Каліонна Криєв</u> } <u>Каліонна</u> <u>нормальне здоров'я.</u> <u>Тубетко Максим</u> } <u>Тубетко</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тубетко Семел Андруіовна С. Севоджа</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тубетко</u>		

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

М. П.

Датарашукло

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Каліонна Криєв
Діловод Криєв

Освобождена
с. м. ш.
с. р. г. а
Наезд. р. цу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ 215 Актів Громадянського Стану 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4445

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шукора</i>			
2	Ім'я	<i>Олга</i>	3	По батькові	<i>Новгородна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Грудень 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки..... <i>9 літ</i> <i>ли-1938</i> <i>X9</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>ли-1938</i> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кліборобство</i> <i>5</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т. в.))	<i>В. м. Золотий Колодязь</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слобода</u> Район <u>Нагарлицький</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м-ців</u>
12	Причина смерті	<u>вря занемих легенів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ствідки про нормальні ст. здоров'я</u> <u>Смерть</u> <u>делідем. длго</u> <u>Курдочіем Курдочіем.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курцова Павло Петрович. С. Слобода</u>
16	Підпис заявника	<u>Курцов</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

У С Р Р

СІМЕЛІАНСЬКА РАДА

Катеринівського району
Київської області

18 Січня 1938 р.

№

Мішта с. Стави

(другий примірник)

Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

1	Прізвище	Олекси́нко		
2	Ім'я	3	По батькові	Милослава
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Січня 1938 р.		
7	Вік (минуле років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 80 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кни́дарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Км. Червоної Шовківської		

5

276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Крп АСРР	Лич. І ВШОН П. II обид (в од
		Стави	Котарсезький Київська		

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років			
----	---	----------	--	--	--

12	Причина смерті	Туберкульоз.			
----	----------------	--------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відвідка Старишевої медкабінеторі			
----	--	-----------------------------------	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Стави Олексійко Марія Дмитродовна			
----	---------------------------	--------------------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	В. Григорук. В. Олександр			
----	-----------------	---------------------------	--	--	--

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



М. П. 4
числа 5

Завд. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

(Handwritten signature)

Діловод *(Handwritten signature)*

23

СТАРШИЙ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 168

м. ш. району...

обласі

№ 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Томта с. Стави

(другий приміоник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Вінченко			
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові	Макаровна
4	Стать	жіночка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що досягли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася — 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)	хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	д.п. Червоної Швейцес			

5

6896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто еслище <i>Стави</i>	Район область <i>Катаринувський Київська</i>	Крп 110 АСРР	1. ЕМО 4. Ж. непотрібне закреслити	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>				2. Дата смерті: рр -ць
12	Причина смерті	<i>Випадковий крові, випадковий коєткого мид</i>				<i>121</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідка Катаринувко і райлікарні про смерть</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>д Стави Мацена Савад іванович</i>				
16	Підпис заявника	<i>Савиц</i>				

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

М. П.

21 числа *IV*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Савиц

Діловод *Савиц*

У С Р Р

СТАВ'ЯНСЬКА

РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Катеринівський район
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

9 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№ 5

Вселя с. Стави

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ітленко			
2	Ім'я	Настя	3	По батькові	Сергійовна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Квітня 1938			
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)	Хлібарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. л.))	Км. "Варшавська"			

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сталин</i> Район <i>Копаршецький</i> КрпІ селище <i>Київська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>
12	Причина смерті	<i>Випадковий пожеж</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Сталінської моргдурлат.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв-р-ну <i>Київ</i>	<i>с Сталін</i>
16	Підпис заявника	<i>Атменко Сергій Конокович</i> <i>атменко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1936 р.

Діловод
Атменко

У С Р Р

СТАВ'ЯНСЬКА

РАДА

Категорія м. ш району

Київської області

8 травня 1938 р.

№ 6

с. Стави

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Винченко			
2	Ім'я	Настя	3	По батькові	Яковлевна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 62 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клієнт			
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу (т. л.))	Км. Зановітні Трїча			

23

70

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стали</u> Район <u>Кагарницький</u> КрпІ селище <u>Стали</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Свідки, часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Цирроз печені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сертифікат Старченської медсанбюропедії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стали</u> <u>Вінченко Назар</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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



Зав. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

[Підпис]

Діловод [Підпис]

Кагарницьк

У С Р Р

СТАВЯНСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Катеринівський район

м. Ш

Київської області

19 травня 1938 р.

№ 7

коштів с. Стави

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куватенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорів
4	Стать	Чоловік	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць — рік 21 місяць		
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)	Улі Барят		
	роботи (назва підприємства, колгоспу (т. 12))	Л. М. Вановича Лавіра		

766

Лист 01
1498

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стали</u> Район <u>Капарисувський</u> КрпІ селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>детальний огляд</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка медсанбюрої про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Стали</u> <u>Кубльсько Катерина</u>
16	Підпис заявника	<u>ва</u> <u>Мен</u> <u>Лисенко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Сурин

Діловод *Лисенко*

У С Р Р

СТАВ ЯНОВА

СІЛЬСЬКА РАДА

Катеринівського району

Катеринівського району

9/IV - 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Телишун		
2	Ім'я	3	По батькові	Телишунів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>III</u> місяця 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)			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Бендуської вівки буряк район м. XVII парт з'їзд		

7226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С стова</i> селище	Район <i>Кагорлицький</i> область <i>Галицька</i>	Кріп <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік 2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба невідомої етіології</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка ставлянської медсанбюропаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С Стова</i> <i>Григорій Іванович Прокопович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Прокопович</i>		



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

М. П.
1

числа *20* лютого 193 р.
Завід. бюро ЗАГС

Цици Діловод *Кашук*

У С Р Р

СТАВІВСЬКА

РАДА

Кагарлицького району

м. Ш

Київської області

4 липня 1938 р.

№ -

пошта с. Стави

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Морзій Соїна Іванівна		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		10 числа березня 1938 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)	Вчитель 3		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (ст. 2))	Ставівська середня школа		

736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Стави</i> Район <i>Кагарлицького</i> Крп ¹ еслище область <i>Київська</i> АСРР
11	Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>5 м-ців</i>
12	Причина смерті <i>Запалення тонкого кишка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>лікарська довідка № 1254/36</i>
14	Особливі позначки —
15	Прізвище і адрес заявника <i>С Стави Кагарлицького району</i> <i>Друзенко Олександр Михайлович</i>
16	Підпис заявника <i>Друзенко</i>

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



М. П. 7/4

числа *10*

м-ця *10* 193*6* р. Завід. бюро ЗАГС

Друзенко

Діловод *Машер*

У С Р Р

СТАВ'ЯНСЬКА
СИЛЬСЬКА РАДА

Казарницького району

Київської області

17 Серпня 1938 р.

№

Зареєстрація в Стані

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рученко		
2	Ім'я	Борис	3	По батькові Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа Українська місяць роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Сіль. Довженко" в Ставах		

7476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Смаки	Район область	Жакарлицький	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		1 рік 3 м.ч.			
12	Причина смерті		Запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Свідчення про смерть смаківської мед амбулаторії			
14	Особливі позначки		Видано свідоцтво про смерть № 21			
15	Прізвище і адрес заявника		Руденко Ганна Петрівна Смаки р-н Жакарлицький			
16	Підпис заявника		Руденко			



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

М. Д. Руденко
" 14 " числа Серпня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод
[Signature]

ОДЕСЬКА
ОБЛАСНА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

Одеського району
Одеської області

В Вересні 1938 р.

Зашита с. Стави

С 23 (другий приміник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Колод		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
				Алексієвна
4	Вік	10 років	5	Национальність
				Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до повноліття до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 14 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)	Аматори		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Ки. Спир. Хлоп"е Стави. Радгоспського ф.ц.		

7596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Стави	Район область	Крив АСРР	Карпати
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік, п'ять місяців.				
12	Причина смерті	Захворів на грип.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть Ставської ліцензованої				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Колос Василь Федотович с. Стави. Рівненської області.				
16	Підпис заявника	Колос. А.				

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

М. П. [Stamp]
числа [Signature] 193[Signature] р.

Звід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

СТАВРІАНСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16

Відділу міського району
Львівської області

7 Вересня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

23

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Бушовик			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Табилівна
4	Батько	Іванко	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, ^{до} до померли до 5 років, зазначити додатково: крім народився _____ числа _____ місяця 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)	Домоборова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	м. Львів? Кавшени" в Стави.			

5

7636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Смалы</u> селище	Район <u>Кагарлицький</u> область	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Інфаркт серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть Смаленської міської лікарні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буфонк Федос Карпович с Смалы. Кагарлицького району</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Карпович</u>		

М. П.

числа 14 березня 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Урду

Діловод

В. Шинько

У С С Р Р
СТАВІНСЬКА
ОПІСОВА РАДА

м. III
Кагарлицького району

Київської області

22 вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примічник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грекошів			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Мештовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця _____ 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)	Жармастерка			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. п.)	Житловий масив Східний Завод			

7736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років.		
12	Причина смерті	Запалення легень. Кір. Маларія.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтво про смерть Славенської лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Діркасов Микола Дмитрович с. Слав.		
16	Підпис заявника	Діркасов		



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

М. П. *ds* числа *16* лютого 1937 р.

Звід. бюро ЗАГС

Челуш

Діловод

Славенський

У С Р Р

СТАВУРНЬСЬКА

РАДА

м. III

районного району

Кіровоградської області

27 вересня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	С. Стави		
2	Ім'я	Мазіа	3	По батькові
	Стать	5	Национальність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 7 років, зазначити додатково: коли народилися		17 числа вересня
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)	Домогосподарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Хитометовський Ошрифтовог		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки		
12	Причина смерті	Загальний грип та малярія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міжособисте ствердження про смерть Синавської Мецандчанської		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Дорожні Луїзи Митинів с. Сімань		
16	Підпис заявника	Ціркано		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Ціркано Діловод

У С Р Р
СТАВ'ЯНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Магарлицького району

Київської області

13 Квітень 1938 р.

№ -

Степан С. Става

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Шкляр			
2	Ім'я	Алекса	3	По батькові	Данилович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Квітень 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	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Купецький			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	Колосів, Даниловичів Гетьманів с. Славки			

7926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Стари Район область	Городиш Крил АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років		
12	Причина смерті	Крупа ізві медука		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть Станіславської лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Сидорович Сидор		
16	Підпис заявника	[Signature]		



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

М. П.
[Signature]

Звід. бюро ЗАГС
" [Signature] " числа [Signature] чия 1936 р.

Діловод [Signature]

Львівська
Львівська РАДА
м. III
Кагардинського району

Київської області

16 лютого 1958

№ -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(ДРУГИЙ ПРИМІРНИК)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Станко		Зинченко	
2	Ім'я	Ніла	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого			
7	Вік (минула років).	Для дітей, які померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		20	числа
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)	Бригада шрапнельної бригади.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г.к.))	Аніма Шевченка - Суцата.			

8076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Стали	Район область	Жидарик	Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Жидарів.				
12	Причина смерті	Хр. Запалення чечень.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свічення др. с Сталів Яценко Параски Певкової і Васильова Мотва і Ванович				
14	Особливі позначки	Дво смертні свічення др. с Сталів Яценко П. І та Васильова М. Ів				
15	Прізвище і адрес заявника	Яценко Софійа Дмитрівна с Сталів				
16	Підпис заявника	Яценко				

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

М. П.
16

числа 16

Звід. бюро ЗАГС
м.ця 1937 р.

Діловод

Яценко

СТАВАНІСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

№ III
Кагарлицького району
Київської області

28 Жовтня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Шкляр			
2	Ім'я	Климент	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа Вересня 1934 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)	Ізчовник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Кандидатура фізич Буржундаросту і с. 7 на зміну			

816

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Стари	Район область	Синьківський	Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 тів.				
12	Причина смерті	Аістенозія.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Сиванської металургів				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Микола Марфа Антонович Стари				
16	Підпис заявника	М. П.				

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

М. П.
20

числа 20

Загід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Міхал			
2	Ім'я	Міфери	3	По батькові	Викторовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 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	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесаць			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Комітет "Дановічів" "Лубіан" с. Сталки			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сталін</i>	Район <i>Кіровоградський</i>	КрпІ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть Шевченківської спеціалізованої</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іван Васильович Шевченко</i>		
16	Підпис заявника	<i>І. Шевченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шевченко

Діловод

Шевченко

числа *15* місяця *1937* р.



СРР
СТАВ'ЯНСЬКА
ОБЛАСТЬ РАДА

№ III
Кагарлицького району
Кагарлицької волості

16 Жовтня 1931

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

РЗ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

31.

(Другий примічник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Саладука		
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Жовтня	1931 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років вказати додатково: коли народився	числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Жінка		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. х.))	Смаківський Сирний Завод		

3

82/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Стари	Район область	Крив АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років			
12	Причина смерті	Рак кишечника			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть Старицької місцевості			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Галадуєв Федор Артемович с Стари			
16	Підпис заявника	[Підпис]			



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

М. П.
25 числа місяця жовтня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

У С Р Р
СТАВІАНСЬКА
РАДА
М Ш
району
обласі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

213
ру

7 лютого 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Грушаконіт			
2	Ім'я	Басиль	3	По батькові	Міхайлович
4	Стать	Малецьок	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 77			
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)	Доброволец			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.к.))	Спільнота на Водосховищі с. Стань			

8476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стови</u> селище	Район <u>Кісгаршк</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Артеріосклероз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відсутньо про відсутність відповідної медичної частини</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фундаменті Митроць Фредавіч - Стівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

М. П.

7 числа Чечов

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод [Signature]

СРР
НСЬКА
РАДА
м ш
райсру
Листопада

НАРОДНИЙ КОМИСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3У

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Матерасюк			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Стефанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 листопада 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися			20 листопада 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)	Директор			5
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп ім. Ворошилова с. Сталець			

8576

23

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Стובה</i>	Район область <i>Львівська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Ватомений легень. Крв</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомство про смерть Стубовської медобшчучателі</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мотузенько Меліто Васильович Стובה</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мотузенько</i>		

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

М. П.

9 числа *грудня*

Завод. бюро ЗАГС
м-ця 193 *р.*

Діловод *Вітків*

Р.Б.В.Р.

Судовська

Судовська Рада

№ 10

Кагарлицького р-ну

Київської Облесті

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану - 86

/СР

4

✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Мволуденко			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	Шелюшовна
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1938р			
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	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Видоробець 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	А.п. м. "Швейна" с. Вушачів			

місяця

8676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Хосартин Київська	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	49 років			
12	Причина смерті	порок серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки: Митен Андрію			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Молодчик Микола Власович			
16	Підпис заявника	Молодчик			

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

М. П. 
10 числа 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Гану-

Дловод

Андрію

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 ✓

11 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гнатюк			
2	Ім'я	Володе	3	По батькові	Віталій
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 11 місяця роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Ширіцьке місто			

876

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Суцям</i>	Район <i>Полісарит</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяч</i>		
2 Причина смерті	<i>Рір</i>		
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свіжки 1</i> <i>Тови</i> <i>2</i> <i>Сертифікат</i>		
14 Особливі позначки			
5 Прізвище і адрес заявника	<i>Гнатів Любка Григорівна</i>		
6 Підпис заявника	<i>Гнатів</i>		

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

А. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Валерій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3 ✓

13 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Герпелюг			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Нав'є
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 січня 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Видеробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-т. Нове Делітнів с. Вуцян.			

8826

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Суцаса</i>	Район область <i>Хонгарин</i> <i>Курбана</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Рір</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>сві сві 2</i> <i>Іванов</i> <i>Таб</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гермид О. М.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гермид</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Дловед

Ріш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану *89*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

23 числа *люте* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шофарський</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Ігорович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 люте 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>4</i> місяця роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input checked="" type="checkbox"/> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Шофар</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>кп Шевченка</i>			

89/6

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Суржани</i>	Район область <i>Харків</i> <i>Київська</i>	Край ACPP
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
2 Причина смерті	<i>Дедолірит</i>		
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво</i> <i>Сторінка</i> <i>акт</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Шафаренко Ігор Леонтійович</i>		
16 Підпис заявника	<i>Шафар</i>		

*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 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 90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1 числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кетів		
2	Ім'я	Варта	3	По батькові
				Власівна
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця роки 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обробочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Кол. №10 Савинів		

9076

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сурішків</i>	Район область <i>Розарівин</i> <i>Келівська</i>	Край АССР
В який час у місті реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
Причина смерті	<i>Захворів на коменіс</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво з <i>Григор'я</i></i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Мішкін Олег Васильович</i>		
Підпис заявника	<i>Мішкін</i>		

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

П.

Завід. бюро ЗАГС

Ганя

Діловод

Савен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 91

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

21 числа III м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бова			
2	Ім'я	Гельго	3	По батькові	Гиллимонович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 25			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Делібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	Км Нове Делімітинг			

9126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вуцунга</u> селище	Район <u>Рава-Ринь</u> область	Край <u>ЧСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки 1) <u>Турник</u> 2) <u>Клиш</u></u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Билишів 10 км. Поддєві</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

*) Якщо померлий угриманець, 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 *92*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

«*29*» числа *травня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Губа</i>			
2	Ім'я	<i>Степан</i>	3	По батькові	<i>Тригорів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 травня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>I</u> числа <u>I</u> місяця роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>К-п Штиль</i>			

9276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Суцана селище	Район область	Розаринський	Край АССР	Удмурт.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 3 місяців				
12	Причина смерті	Ріп				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	с візком 1. Кідметт!! Шкар				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Бова Григорій Степанович				
16	Підпис заявника	Бова				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 93

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

« 12 » числа липня м-ця 1927 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жолуденко			
2	Ім'я	Станіслав	3	По батькові	Тимонович
4	Стать	чоловік	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 липня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1924 місяця роки 1924			
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)	Рахівник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. д.))	К-пу ім. Шевченка			

9336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сукман</i> селище	Район <i>Казаринський</i> область	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки, смсгт з Гуськів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Молдобило Тимон Корнійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Горинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

13 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Герасименко			
2	Ім'я	Титівна	3	По батькові	Максимовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа липня роки 1937			
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)	Слідолюб			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. н.))	В-ну м., Нове-Дмитрів			

9426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Буцаана</i> селище	Район <i>Кагарлицький</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>однієї рік 7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Васпаліє Кичор</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 3</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Герман Максим. Маріоновид</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Герман</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Герман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

30^{го} числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Таращук			
2	Ім'я	Василь	8	По батькові	Маркович
4	Стать	чол	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 листопада			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа <u>листопада</u> роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інр			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	К-ву ім. Н. Шевченка			

9536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Суша</i>	Район область <i>Кагарлик</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два місяці / 2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Дезынфіція</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свірки із фотозображеннями</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарасенко Марко Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тарасенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тарасенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

15 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тимошівий			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Іванович
4	Стать	гол	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 серпня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-ту см. Шевченка			

966

1 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Суша</i>	Район область <i>Кагарлицький Київська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
2 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців (сім)</i>		
3 Причина смерті	<i>туберкульоз легень та загроз</i>		
8 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1 <i>Григор</i> 2 <i>Григор</i></i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Тошовий Вал Сирівський</i>		
16 Підпис заявника	<i>Тошовий</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Григор*

Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

« 24 » числа Вересня м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Трущаків			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 вересня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць 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)	Фінансист			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Судництво		Сибграда	

936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Суцана</i>	Район область <i>Кагарлицького Київська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місяців сім (7)</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаленіє Молочка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво (2)</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гриченко Іван Васильович с Суцани Кагарлицького р-ну Київської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гриченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Гану*

Діловод *Горілий*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

31 числа серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Римаренко			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Миколайівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 серпня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа червня 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)	Службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

9896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Суцана</i>	Район <i>Козаринський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Рік</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1 Бідан 2 Бешев</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Римаренко Микола Андрійович с Суцана Козаринського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Римаренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Римаренко
Григор

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

31 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Толенти			
2	Ім'я	Май	3	По батькові	Павлова
4	Стать	Мик	5	Національність	УРР
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 серпня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 26 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))				

9996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Суцана</i>	Район область <i>Базармишій</i> <i>Київська</i>	Край ACPP <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1 Товб 2 Масаре</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колесник Павло Федорович с Суцана</i>		
16	Підпис заявника	<i>Колесник</i>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС *Ганц*

Діловод *Гурлян*

Суванськ.

Вільська Рад.

Кашовицька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

2 числа ~~листопада~~ грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Онщуків			
2	Ім'я	Фредер	3	По батькові	Воронцов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 го листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа листопада 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	В. К. Мосієвська Митині с. Суванськ			

10076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Нагоринський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Заполюм легавів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки з 90 літкою Стіпаном Федоровим; Діусом Марченко Іваном Федоровим; Діусом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Порай С. Буцманя</i>		
16	Підпис заявника	<i>Порай</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В. Мунь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

11 числа Жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	М. Романенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Павловна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 го жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Жовтня 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)	Міст. фоб. роб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. н.))	В. П. ім. Шевченка с. Селуцям			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Каварчинський Дніпропетровська	Край АСРР	УРСР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік				
12	Причина смерті	Віт Корч				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	З. Шабова Свірки З. П. Шабова Віт Корч				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Трохименко Павло С. Сучава				
16	Підпис заявника	[Підпис]				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

СІ

Суденська
 Зіньківська Рада
 Катеринопольського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

18 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сторожик			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ року _____ числа _____ місяця _____ року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Найоробівська			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	18 км. З. с. Мавцівка			

10296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Сущама	Нагорницький Київська	УРСР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Шкарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Бвзди } 1 мудрий левко м. Свудов } 2 Шадринська вавько		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сторожинк Іван в. Сущама Нагорницького району		
16	Підпис заявника	Іван		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

21 числа Шовтнів м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шовтнів			
2	Ім'я	Юссин	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 10 Шовтнів 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)	Клієнтським			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.))	В. П. м. Нове Шовтнів с. Сучасна			

10336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Сучана	Казорський Кіліветра	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років		
12	Причина смерті	запалений легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво з Кривого Замока Гр. Край Молдавська Држав. Медична Школа		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Терещенко Мов. С. Сучана		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

СІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

9 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гроховець		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа грудня 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)	Хлібопосіваль		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.))	в. Вошків с. Сурман і.м. Шевченка		

1046

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Патрушівці Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік			
12	Причина смерті	запам'ятує легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво з Тодва Василь Іванов. Родичів з Терещини Іванів. Терещин			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Терещинський Василь Д. с. Суздана			
16	Підпис заявника	Терещинський			

*) Якщо померлий угорянець, то обидві частини графа 9 заповнюється 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 № 20

23 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примітник)

1	Прізвище	Котірець			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа листопада 1938 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)	Хмідоробством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	В Волочат ім. Шевченка			

1956

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край	
		Бучаца	Київська	УРСР АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів			
12	Причина смерті	Дезинфекція			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відомості 21 Фрунзе Миколаєв Степан Білий 2. Чагарово Андрій Олександр			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Тетяна Софії с. Бучаца Київської області			
16	Підпис заявника	Тетяна Софії			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 196


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

29 числа ~~Трудня~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Литвин			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Євгенійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Трудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Трудня місяця роки 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу (т. л.))	Волости Нове Шестинь с. Суцана			

10676

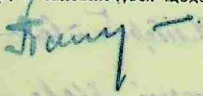
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Калуський Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців			
12	Причина смерті	запалений легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	близькі 2: Тимченко Агдоан Іванов Третьяк Вдова Василь Іванов Вдова			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Іванович Дашкович с. Суцана Калуський Р-н.			
16	Підпис заявника				

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

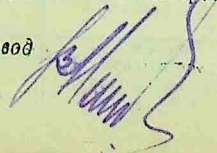


М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



У С Р Р

Тернівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Катеринського району

Київської області

10 Березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мівчан			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Володимирівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1937 р. 2мі			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	гліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Тернівсько Р.п. с/п. стов. земств.			

10 Місце, де постійно жив померлий
 Місто Тернівка Район Новгородський Край УСРР
 селище _____ область Київської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
один рік і два дні

12 Причина смерті
Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво 23

14 Особливі позначки
[Signature]

15 Прізвище і адрес заявника
Мовчан Володимир Є. Тернівка

Підпис заявника
В. Мовчан



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

Завід. бюро ЗАГС

числа березня м-ця 1938 р

п.ч.у.з.

Діловод

[Signature]

У С Р Р

Тернівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Кагарлицького району

Київської області

28 Жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шеркаго			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Манасовна
4	Стать	жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Квітня</u> місяця <u>1938</u> 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)	хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Тернівка Кагарлицького р-ну К.п. "Нове життя"			

10826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлицький Район</u> селище <u>Тернівка</u> область <u>Черер</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік</u>	
12	Причина смерті	<u>кір</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки</u> - <u>Брава</u> <u>2. Ожопієнко і</u>	
14	Особливі позначки	_____	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мрикала Матас К. с. Тернівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Мрикала</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1930 р

Драбовець

Піловод

Роден

У С Р Р

Тернівська
районна РАДА
М. П.
Кирилівського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

22 липня 1938 р.


№ -

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скоробреха			
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Зіньковна
4	Стать	жінка	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслиги)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Гнізнівка К. н., Нове життя "			

10976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Катаринський</i> Район <i>Свер</i> селище <i>Турівка</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10^{ти} місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Дія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1 ^{Білоус} 2 ^{Гребенев}</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скородубаха З. О. в. Турівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Скородубаха</i>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *П. Ц. З.*
м-ця 1938 р

Піловод

Тернівська
ОЛІВЬСЬКА РАДА

м. III
Кагарлицького району

Київської області

9 Вересня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Строшота			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Платоновна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... роки..... числа..... місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітництво			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	в. Шершівка „К. и Нове Штуттг“			

1496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Котаринський</i> Район <i>Чосер</i> селище <i>Турківка</i> область <i>Вінська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>чотири м.ч. 11 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>шкарлатин.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки з голови</i>	
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Строшова Тлоїон Тр. с. Турківка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Тлоїон</i>	

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

М. П.

числа

Відомості

Завід бюро ЗАГС

ТМЗ

Пловод

Розділ



У С Р Р

Тернівська
СІЛЬСЬКА РАДАм. II
Кагарлицького району

Київської області

11 Вересня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 111

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Низода			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Ризбатська
4	Стать	чоловік	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 ½ грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року 24 Вересня 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)	самобудівельно 5			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Долгост "Новосільський" с. Тернівська			

1186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Колдрил</i> Район <i>УРСР</i> селище <i>Турнівка</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одногодичть м.ц. в 15^т грудн</i>	
12	Причина смерті	<i>Вір</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свірки з акта <i>акта</i></i>	
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Многога Домаха с. Турнівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	

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



Завідуючо ЗАГС
11 числа 1938 р.

[Signature] - Шлювод *[Signature]*

У С Р Р

Тернівська
СИЛЬСЬКА РАДА

Катаринівського району

Київської області

12 Вулиця 1938

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Молодох		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Федотівна
4	Стать жінка	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 ^{го} Вулиця 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 1938 3 вересня		
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 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Тернівська к-п, "Нове життя"		

Між

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Катеринок селище <i>турніська</i>	Район <i>Угор</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Озмиль місяць і тижні</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1. Наконечний 2. Момоєво</i>		
14	Особливі позначки	<i>З</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Молодко Федор с. Турніська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Молодко Ф</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р

П.УЗ

Діловод

Рогов

Тернівська
СИЛЬСЬКА РАДА

М. П.
Кагарлицького району

Київської області

15 жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сурмило		
2	Ім'я	3	По батькові	Данилович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа жовтня роки 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Тернівська колгосп "Нове життя"		

11376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кагарлицьк</i> селище <i>Тернівк</i>	Район <i>уРСР</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки і 6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Пашер від скарлатини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1 Карінкас свідки 2 <i>Снізца</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сурмило Данило Яковнович с. Тернівка Кагарлицького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сурмило Д.</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *П. Луз* Піловод
 м-ця 193 р

У С Р Р

Тернівська

СИЛІСЬКА РАДА

Кагарлицького району

Катиської волості

30 листопада 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сколюбреса		
2	Ім'я	Настя	3	По батькові
				Зіньковна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				українка
6	Тіло смерті (число, місяць, рік)	26 листопада 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Шерівка Колгосп „Нове життя“		

1146

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кагарлик</i> Район <i>УРСР</i> селище <i>Тернівка</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроки і Буліщинів</i>	
12	Причина смерті	<i>Померла від скарлатини</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки: <i>Поліщук</i></i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скоробрега Зінько Олександрович</i> <i>с. Тернівка Кагарлицького району.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Скоробрега Зіньки</i>	

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



М. П.

число

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

У С Р Р

Тернівська

СИЛЬСЬКА РАДА

м. П

Кагарлицького району

Київської області

XII

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№

1	Прізвище	Самборська			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Даншівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9... числа... місяця... року... 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)	5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Тернівська колгосп "Ново-Життя"			

11586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кагарлик</i> Район <i>УРСР</i> селище <i>Тернівка</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Від скарлатини</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки з ¹ країн</i> <i>з ² України</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Самборевський Данило Федорович</i> <i>с. Тернівка Кагарлицького району</i>	
16	Підпис заявника	<i>Д. Самборевський</i>	

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

П. У. З.

Піловод



У С Р Р

Тернівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Кагарлицького району
Київської області

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Накопична		
2	Ім'я	3	По батькові	Петровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 27 числа грудня 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)			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	С. Тернівка К-п. Нове Життя		

1166

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернівка</u> Район <u>Кагарлицький</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців 14 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Віг Кіру</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки з <u>суден</u> <u>Литвин</u></u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Накоєтний Дмитро Трокопович</u> <u>С. Тернівка Кагарлицького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Накоєтний Дмитро</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Пгуз Пшовод
м-ця 193 р

117

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рядокрис		
2	Ім'я	3	По батькові	Севковича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяці роки 48 років		
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)	с.-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	к/п Ворошилов		

Висновки комісії
від 11.01.38

5

1176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Львівський Львівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 років			
12	Причина смерті	Запалення легень з наслідки туберкульоза			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гавокурє Петро Григорович			
16	Підпис заявника	<i>Гавокурє</i>			

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

М. П.

4 числа січня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Гавокурє

Діловод
Вайман

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Від _____ тів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Зінченко</i>			
2	Ім'я	<i>Галина</i>	3	По батькові	<i>Домовна</i>
4	Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 січня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>15 років</i>			
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>с-господарств</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<i>к-п Будівництв</i>			

5

РАДА
 якого ону
 Крим. ш. - конвга
 4
 1938
 4
 Тернопіль.

1188

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черняхів</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий* у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зінченко Олена Михайлівна с. Черняхів</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

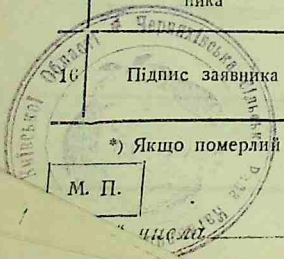
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вишненська			
2	Ім'я	Грибка	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	Жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 7 років			
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)	в. господарство			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	к/п Червона Зірка			

5

11926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Каларушський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років			
12	Причина смерті	Хіп з складавою леднів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Вишняк Михайло Максимович			
16	Підпис заявника	Вишняк			



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Діловод
Вайнаш

ІРХІВСЬКА

РАДА

районного типу

м. Ір.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Горатвенко</i>			
2	Ім'я	<i>Голька</i>	3	По батькові	<i>Анатолівна</i>
4	Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 січня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>4</i> місяця роки <i>1935 р.</i>			
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>с-господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к/п. Будинок.</i>			

120

93

5

12076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Героляжів</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Назарівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки.</i>			
12	Причина смерті	<i>хворіла кором</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Драгвенто Марія Григорівна</i>			
16	Підпис заявника	<i>Драгвенто</i>			



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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Драгвенто

Діловод *Жданець*

УКРАЇНСЬКА
РАДА
м. П.

121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Г... днського Стану

5. 5. 1938
5
г. Чернаків.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шворосненко			
2	Ім'я	Вірка	3	По батькові	Олександровна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
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 роки 6р.			
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-зосиодарейво			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу д.)	кр. буденно.			

5

12196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черняхів</i>	Район <i>Кагарлицький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Броків</i>		
12	Причина смерті	<i>Хірургічна смерть в менше кімнаті</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пророженко Олександр Терешкович с. Черняхів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пророженко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Дура*
м-ця 193 р.

Діловод *Вайтман*

1622

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

15 січня

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	ДЯЧЕНКО		
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові
				Олександрович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця роки 1935 2р		
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)	с-господарств		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	крп Теремого		

1226

МО ОБЛАСТ
СЕНТЯБРЬ
1933
ООН
МІНСЬКІЙ
ОБЛАСТІ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Наваринський Вітебська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	Кір			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Заленко Ольга Іванівна в. Чернівець			
16	Підпис заявника	Заленко			



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Заленко

Діловод *Заленко*

123

СІМЕЛІВКА РАДА
Королівського району
с. Черняків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

17 січня 1938
ч. 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

с. Черняків

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Березна</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Антонович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 січня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>VI</i> місяця роки <i>1936</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-господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. з.))	<i>к/к Ворошилова</i>		

5

12376

№ 10
1937

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернялеів</i>	Район <i>Могарлик</i> область <i>Жітківська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>півтора року</i>		
12	Причина смерті	<i>Вір з ускладненнями запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колшаревський Гаврило Карпович с. Чернялеів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Врач</i>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 37

Завід. бюро ЗАГС *Ваг*
м-ця 193 р.

Діловод *А. Зайченко*

124

УРСЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2 м. ш.
21 січня 1938
13

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Моношендр		
2	Ім'я	3	По батькові	Мавлюв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>10</u> місяця <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на конти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молібрник		
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	крп Вороншова		

10

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Магарлик Міська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м-цб			
12	Причина смерті	Ні/о			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Жононенко Федор Карпович, с. Горняков			
16	Підпис заявника	[Підпис]			

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

[Підпис]

Діловод [Підпис]

125

КИЇВСЬКА
РАДА
ВІСЬКОГО РОЗУМНОСТІ
К. М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 січня 1938

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		<i>Криш</i>	
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українське</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<i>18 січня 1938 року</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*	Задіяття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>с- господарств</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>к/рн Теремого</i>	

5

1256

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Жагарлик Ривська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років			
12	Причина смерті	Ускладнення на легені після порі			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мінарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Вулиця Марша Олександрівна с. Черняхів			
16	Підпис заявника	За Винок			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вулиця

Діловод А. Зайченко

" числа _____ м-ця 193 р.

126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Солдатенко</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>гол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 січня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>VIII</i> місяця року <i>1936</i> <i>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>с-господарств</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>крі Буденного.</i>			

5

1257B

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Кагарник</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>нівтора року</i>		
12	Причина смерті	<i>Зайняття легене після корі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Солдатенко Михайло Іванович с. Черняків.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Солдатенко</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Авдеев*
м-ця 193 р.

Діловод *А.В. Ковалев*

КАРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського ~~Закону~~ 1924

22 січня 1938

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

4 16

г. Чорвахів

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Васильєва			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Макаровна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа січня 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)	с-господарство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	к/п З. Зірка.			

12476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлик Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дні			
12	Причина смерті	неодіє.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Васильєва Марта Олександрівна с. Черняхів.			
16	Підпис заявника	Васильєва			

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

М. П.

22 числа

січня

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Вулиця

Діловод

Лавиць

УКРАЇНЬСЬКА
РАДА

КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН

М. П.

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Насітний			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Стіпанович
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1938 Зр.			
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)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кур'єрська			

1286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлик Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З роки			
12	Причина смерті	Запалення Легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про емфізему			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Тасіма Маджуда Митчуровна с. Сермязів			
16	Підпис заявника	Тасіма			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа _____ того _____ м-ця 1938 р.

Діловод

В.В.В.В.



229

Хмельницька
Хмельська Рада
Хмельницького району
К. М. Ш. Ковч

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8. Лютого 1938
Ч. 20.
9. Февраль

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Родька</i>		
2	Ім'я	<i>Євдос</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 січня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>1938р 5р</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи?	<u>Має свої засоби</u> <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/респодарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>д/р будівель</i>		

5

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Черняхів	Район Кагарлицький	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Броків		
12	Причина смерті	Затяжний легень		
18	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Редька Матвар Андрійович с. Черняхів		
16	Підпис заявника	Редька		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" числа Мотоза м-ця 1938 р.

Діловод Вайсман

130

КИЇВСЬКА РАДА
Киевського гн-у
Київщини

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

П. Мотого 8,
45 м.
9. Чорняків

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Тарашенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Федор Олександрович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>ч. Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 лютого 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>1934</i> <i>4 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>с/господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ч/зірка</i>		

5

13026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черняхів</i>	Район область <i>Касаринський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Затягнення мозків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Танченко Віктора Степановича с. Черняхів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Танчук</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Вайтис*

11 " листопада 1938 р.

СІМЕЛСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

131

23

Відділ Актів Громадянського Стану

18 лютого 1938
4 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Солдатенко			
2	Ім'я	Натероща	3	По батькові	Гельковна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився 29 числа 11 місяці року 1934			
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)	Срогостодарство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	М.п. Буденкова			

1938

М. П. Ж.
№ 10
1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тернєзі в</i>	Район область <i>Касарський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>Затримав лісові в</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Солдатенко Івано Дмитрович с. Тернєзі в.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Солдатенко</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Вулиця

Діловод

А. Валентин

132

СМІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

19 лютого 1938
4728

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Коконенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайло Федорович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>ж. Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 лютого 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>XI</i> місяця роки <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На <u>журманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовецтво</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Крп Водопилов.</i>		

5

132/в.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горножисів</i>	Район <i>Наваромицький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Замалимъ цемивъ</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуцу Марія Семеновна с. Горножисів.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Копоненко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

А. В. Сидоренко

113

У С Р Р
ЧЕРНІХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Катемльського с/п-у
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

21 лютого 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лешок			
2	Ім'я	Генеро	3	По батькові	Гванович
4	Стать	к.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяці роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	к/рп Верахнів			

5

13376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ⁷ селище <i>Черняхів</i>	Район <i>Жагаринський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лямон Іван Васильович с. Черняхів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лямон</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6022



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лямон м-ця 1932 р.

Діловод

Вайнаш

УРСР
ЛЬВІВСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
14 березня 1938
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дрова		
2	Ім'я	3	По батькові	Шванович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 1937р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Крп С. Зірва		

13476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Герижів</i>	Район <i>Нагарлицький</i> область <i>Київська</i>	Край <i>1941</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 м-ців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Занепадання мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дровий Іван Венедиктович, с. Герижів</i>		
	Підпис заявника	<i>Дровий</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа *березня* м-ця 1937 р.

Діловод

Кайшич

145

ЧЕРНОБИЛСЬКА
СІНСЬСЬКА РАДА
Катеринявського району
м. Ш. КИЇВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23

23 Березне 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

с. Черняків

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		<i>Клистоф.</i>	
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
				<i>Новомилова</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	<i>22 березне 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки	
			<i>22р.</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*	Свіяття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>с-господарство</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>к/пн Ворошилова</i>	

5

13576

Ж.
Іоне
ти

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Нагарлицький Нітвська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 р.			
12	Причина смерті	Туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Хлистути Ганна Іванівна с. Черняхів			
16	Підпис заявника	Хлистути			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Вайтеш

"15" листопада 1938 р.

ЧЕРНЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Категоричного зв'язу

Книжковий номер
№ 3

24. Квітня 1938 р.

4

с. Черняхів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Згуровець</i>			
2	Ім'я	<i>Митяна</i>	3	По батькові	<i>Степановна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 квітня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>61 рік</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>с - господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>к/п Вуцелого</i>			

23

136

5

1368

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлик Київська	Край АСРР	лі: 28
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	61 рік				
12	Причина смерті	Декомпенсований порок серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Зиоровець Іван Оврамович с. Чернишів				
16	Підпис заявника	<i>Зиоровець</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

Літвинчук



СІМЕОНІВКА
СІ-ЧЕРНЯХІДСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Кагарлицького ов-у

К. Ш. ДОВЖА

50 травня 1938 р.

4 30

с. Кагарлик

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шмаренко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	ч.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1938 р.			
7	Вік (в роки).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився 19 числа 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На угриманні</u> (підкреслити)			
9	Професія (спеціальність, ремесло)	Школяр			
	Місце роботи (визна підприємства, когоспу)	Кагарлик Р.С.С.			

X4

1

1376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлик Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Лимаренко Варвара Іванівна с. Черняхів			
16	Підпис заявника	Лимаренко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС і Кури

Діловод

" числа

м-ця 193 р.

В. В. Діловод

ЧЕРНЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Караслидського он-у

Книжечка актів
м. ш.

10 травня 1938 р.

4 31

с. Черняхів.

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Аристархова		
2	Ім'я	3	По батькові	Марія Володимирівна
4	Стать	5	Національність	жін. Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/п Воронішов.		

07

5

1388

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Черняхів	Район Кагарлик	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів		
12	Причина смерті	повищеної тисем тисем		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Арештархов Володимир Арештархов с. Черняхів		
16	Підпис заявника	Арештар		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Курч*

Діловод *Вайтман*

" числа _____ м-ця 193 р.

Р. С. Р. Р.

ЧЕРНЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Катеринівського району

М. Ш.

26 травня 1938

434

с. Черняхів

139

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевєно			
2	Ім'я	Едуард	3	По батькові	Данилович
4	Стать	чол.	5	Національність	Білорусь
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1938 року			
7	Вік (включно років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки 6р.			
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)	вчитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Войханський с/с Городокський р.п.об.с.р. Ішкопа			

3

13926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Нагарин Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1, 5 року			
12	Причина смерті	Скарлатин.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Урєвич Гаврило Іванович			
16	Підпис заявника	Урєв			

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Курєв

ЧЕРНЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Катерининського району

Київська область

м. Черняхів

20 травня 1998 р.

с. Черняхів

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3435

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зайченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Климентович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1998 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1991		
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)	с. господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	при Шевченка		

5

1426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Жагаринський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 р.			
12	Причина смерті	Шкарлатини			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Зайченко Ілля Гаврилович			
16	Підпис заявника	Ілля			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС, Київ
м-ця 193 р.

Діловод
Зайченко



У С Р Р
ЧЕРНЯХІВСЬКА
СИЛЬСЬКА РАДА
Корсалинського сн-у

141
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Земині		
2	Ім'я	3	По батькові	Стіпанович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарств в с. Кіришова		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	кр. Кіришова		

14126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чернівці</i> селище	Район <i>Нагарницький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1,9.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зелені Стетан Іоркович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зелені</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС. *Курч*

Діловод *Ватман*

числа _____ м-ця 193 р.



У С Р Р
ЧЕРНІХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Категоричного в. 7

К. П. П. КОУВІ

М. П.

4 червня 1938 р.

4 37

с. Черняхів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23/48
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

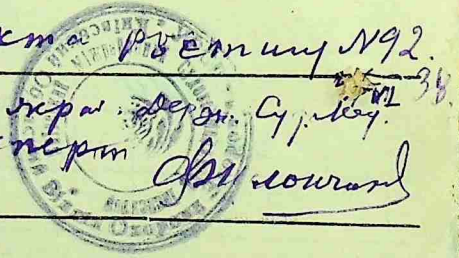
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бессеній		
2	Варіо	3	По батькові	Духинович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 13 років		
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)	С. Голубаренко		
	Додаткові роботи (назва підприємства, колегоспу д.)	юри Н. Гурко		

14226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Херсонів</i>	Район <i>Кагарлик</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Механіки Асортименту Ремонтні машини</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>На підставі Акт р'євизи № 2.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Медика: Дерев. Сур'як. Експерт <i>Орлов</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зелена Тірієва Марія с. Херсонів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зелена</i>		



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

М. П.
4

числа *Херсон* м-ця 1933 р.

Завід. бюро ЗАГС *Кузь*

Діловод *А. Вайсман*

У С Р Р
ЧЕРНЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Катеринопільського району

23143
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Михайлюк			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 червня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 числа грудня 1934 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарств			
	Підпис (назва підпису)	п/п О. Дурко			

1433в

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Катеринь Дніпська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців			
12	Причина смерті	понос			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська грамота про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Михайленко Олександр Андрійович			
16	Підпис заявника	Михайленко			



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

8 числа Червня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Керки

Діловод Львівська

ЧЕРНЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Катерининського району

м. ш. Ковче

В. Сервія 1938

с. Черняхів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мирошник		
2	Ім'я	Людмила	3	По батькові
		Людмилівна		
4	Стать	чж.	5	Національність
		Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 17 року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розхемик		
		Серія № 17-60		

3

8

1426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Нагоринь Рівненська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6-ми-цьв			
12	Причина смерті	Екзальпсія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Медведєв Дмитро Васильович с. Черинь			
	Підпис заявника				



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

И. П.
49

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Ткуз

Діловод
Валентин

У. С. Р. Р.
ЧЕРНІЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Категорія: Самого ону

М. П.

21 червня 1948 р.

43

с. Черняхів.

23/45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Водурман		
2	Ім'я	3	По батькові	Микола Петрович
4	Стать	5	Національність	чол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 червня 1948 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 14 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)	с-господарство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	с/п Терешкога		

14576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черняхів</i>	Район <i>Кагарник</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кудряшова Стефо Титович с. Черняхів</i>		
16	Підпис заявника	<i>За [підпис]</i>		



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

Чернівці м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС *Куц*

Діловод *Вайман*

146

Київська область
Нагарлик район
Черняхівська повітова
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 184

2 числа листопада м-ця 1936р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Запорожець</u>	
2	Ім'я <u>Галина</u>	3	По батькові <u>Ремисовна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>6</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>10</u> числа <u>листоп.</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Крошмил</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Черняхів с.с.т.</u>	

3

1468

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черняхів</i>	Район <i>Кагарлик</i> область <i>Київська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i> , місяців _____	
13	Причина смерті	<i>Скарлатин.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарська довідка про смерть.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрієв</i>	
17	Підпис заявника	<i>Андрій в Денис Андрійович с. Черняхів.</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мурза

Діловод

Вайсман



У. С. Р. Р.

147

ЧЕРНЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

203

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Карадлицького он-у

Км. ш.к. Ковча

Відділ Актів Громадянського Стану

3 Митис 1938

4 45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

с. Чорнаків.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гігдубний</i>		
2	Ім'я	<i>Митиса</i>	3	По батькові
				<i>Левірович</i>
4	Стать	<i>гол.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 липня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>18</i> числа 18 місяця <i>1937р</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-господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>д/п Березин</i>		

X8
5

1476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черняхів</i>	Район <i>Магарин</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>воноє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Магаринська Федоска Степановна</i>		
16	Підпис заявника	<i>ачи Велич</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Велич

Діловод

Велич

м-ця 1938 р.

148

Київська область
Кагарлицький район
Зерноградська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 196

23

10-го числа Метомана м-ця 1938-р.


(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зінченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Анна Моситовна
4	Стать	5	Національність	Ж Укр.
6	Час смерті	8-го числа Метомана місяця 1938-р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 25-го числа Метомана місяця 1938-р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Голова к-ту.		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Крп. Вєршимова		

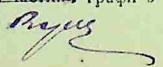
X8

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Черндасів</u> Район <u>Наваринський</u> область <u>Київська</u> <small>РСР</small>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8.</u>
13	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарська довідка про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище та адрес заявника	<u>Зінченко Юхим Іванович с. Черндасів.</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС 

Діловод 



149

Київська область
Магарлицький район
Меридорська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

14 числа Листопада м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гозвербний</u>		
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Якимович</u>	<u>140/9/41</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> ріків Рік народження <u>1</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
	Заняття (спеціальність, цюсада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с-господарство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>вексель господарство.</u>		

5

14936

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Черняхів</u>	Район <u>Калараш</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців або року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Скарлатин</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська довідка про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Безверодний Павло Якимович с. Черняхів.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Безверодний</u>	

*) Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б'в.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мурел

Діловод Вайсман



Кіровоградська область
Погорилівський район
Чернішківська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

14. числа Листопада м-ця 1935р.

23 (другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Скочок</u>	
2	Ім'я <u>Гальна</u>	3	По батькові <u>Сергійовна</u>
4	Стать <u>Ж</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>10.</u> числа <u>Листопада</u> м-ця 193 <u>5</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>37</u> років Рік народження <u>28.</u> числа <u>лишн</u> місяця 193 <u>5</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с. господарство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Цук. Варошилова</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Черняхів</u>	Район <u>Кагарлицький</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3.</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Запалення легень після кори.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Спокон Іван Сергійович с. Черняхів.</u>	
17	Підпис заявника	<u>СКОЧКО</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Черняхів Діловод Вайсман

151

У С Р Р
ЧЕРНІЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Колгоспного типу

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. П. АРХІВ
27 лютого 1938
с. Черняхів.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Медведєв	
2	Ім'я	3	По батькові	
	Василь		Архипович	
4	Стать	5	Національність	
	чол.		Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		22 лютого 1938р.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився 14 числа 5 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.)		кпрі Шевченка	

X6

5

15176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Чагарник Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців			
12	Причина смерті	Апенемия			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Медведієва Варвара Олександрівна			
16	Підпис заявника	[Signature]			



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

М. П.

числа [Signature] м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

ЧЕРНЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Катедра історичного тау

м.ш. КОВТЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26 липня 1938

4

с. Черняхів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Давид			
2	Ім'я	Ліма	3	По батькові	Сіменовна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився 18 числа 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)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. з.))	с/п Шевченка.			

15276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Закарпатське Юрківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці			
12	Причина смерті	септицемія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заяв-	Бойко Марія Павлівна			
16	Підпис заявника	Бойко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вури

Діловод *Вайнаш*

м-ця 193 р.



У. С. Р. Р.

153

ПРЯХІВСЬКА
РАДА
М. Ш.

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30 літис 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

4
с. Чернахів

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рогова		
2	Ім'я	3	По батькові	Демидовна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1938.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 1936.		
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)	с. господарств.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	в своєму господарстві.		

5

15326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черняхів</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки і три м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>Замисленням серцем</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Складено акція за несвочасне реєстрацію про смерть</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рогова Федора Івановича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рогова</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий (6)

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

30

числа

Мітня

м-ця 1938 р.

Т. Руж

Діловод *В. Митня*

154

ЗМЕРНЯХІВСЬКА
СМІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Катерининського он-у
Смільського повіту

Відділ Актів Громадянського Стану

19 листопада 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

4.
с. Чорнаків.

(другий примірник)

Для ЦУНКУ

1	Прізвище	Вишневська Катерина		
2	Ім'я	3	По батькові	Леодоровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися 25 грудня 1935 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи видавав кошти іншій особі	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/м 2.3 іркес.		

5

1536

1	Місце, де постійно или померлий	Місце селище	Черняхів	Район	Кагарлицької Київська	область АСРР
1	Скільки часу или померлий у місті реєстрації смерті	3 роки				
12	Причина смерті	Гноєс після коюу.				
13	Пред'явлені лікарські до арменти про смерть	Лікарська довідка про смерть.				
14	Особливі позначки					

15 Прізвище і адрес живого
 Вишнєвський Федор Іовтусович



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гуцул*

ДІЛОВОД *Ізайчук*

155

ЧЕРНЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Кагарлицького р-ну
Київської округи

Відділ Актів Громадянського Стану

29. Лютого 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

с. Черняхів

(другий примірник)

Для ЦУНКУ

1	Прізвище	Отлешак		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 листопада, 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1868		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	к-п Веремішов		

5

15526

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Каларашівський Київська
1	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	72 р.		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень та води серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть		
2	Особливі позначки			

1 Прізвище і адреса записника
Анастасіїв Мартин Анастасійович, с. Черняків.

16 Підпис записника
[Підпис]

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД



158

ЧЕРНІВЦЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Котляревського району

Відділ Актів Громадянського Стану

29 листопада 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

с. Черняхів.

(другий примірник)

Для ЦВНКУ

1	Прізвище	Столяр		
2	Ім'я	3	По батькові	Олексійовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року 1936 2р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д).	ч-п в. зирка		

5

15676

1	Місце, де постійно жила померлий	Місто селище	Район область	Київський Київська
2	Скільки часу жила померлий у місці реєстрації смерті	2 р.		
3	Причина смерті	від Гоносу.		
4	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть		
5	Особливі позначки			
6	Прізвище і адрес закладу	Столяр Олександра Саміловича с. Чернухів.		
7	Прізвище землевласника			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС: *Мурз* ДІЛОВОД: *Взайн*

У. С. Р. У.
ЧЕРНЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Квартальницького 17
М. Ш. КОВЧЕ

197
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

24 Серпня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

с. Черняхів

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зозуля		
2	Ім'я	3	По батькові	Мада Павловича
4	Стать	5	Національність	Жін Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа 3 місяця роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслиги)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в. о. гоендараєйво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	в. р. Бурденого.		

1578

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черняхів</i>	Район область <i>Жагарлик</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м-ці.</i>		
12	Причина смерті	<i>Дуже неясно</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зозуля Павло Іванович</i>		
	Підпис заявника	<i>Запорозець</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Виз

Діловод

Вітман

158

У. С. Р. Р.
ЧЕРНІЯХІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Кагарлицького району
М. Ш. ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 вересня 1938
4 58
с. Черняхів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Михонів</i>			
2	Ім'я	<i>Євдоким</i>	3	По батькові	<i>Михимович</i>
4	Стать	<i>гол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 вересня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>7 м.</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. господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>к/пн Ворошилова.</i>			

XZ

5

15386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черняхів</i>	Район <i>Кадаршик</i> область <i>Вінницька</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Зайняття легені після корі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимонова Чайгерина Соолов'яна с. Черняхів</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод *Майнац*

ЧЕРНЯХІВСЬКА
СИЛЬСЬКА РАДА

Катерининського с/у
м. Кирилівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 159

18. Мисисбаднів.

4
с. Черняхів.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(архів примірник)

Для ЦУНКУ

1	Прізвище	Гедорова Олена	
2	Ім'я	3	По батькові: Васильовна
4	Стать	5	Національність: Українка
6	Час смерті (число місяць рік).	17 листопада 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померлих до 5 років, вказати додатково: коли народився 1. червня 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Шевченка	

5

15936

1	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Коларшицький Кієвська
2	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 р.		
3	Причина смерті	Запалення легень.		
4	Прод'явлені лікарські довідки про смерть	Лікарська довідка про смерть.		
5	Особливі позначки			

15 Прізвище і адрес зв'язника
 Федорів Василь Федорович



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Г. Муш* ДІЛОВОД *Н. Зайченко*

160

ЧЕРНЯХІВСЬКА
РАДА

Каталицького вн-у

Кіровоградська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

27 вересня 1938

4

с. Черняхів.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рибак		
2	Ім'я	3	По батькові	2
	Зірка			Йосиповна
4	Стать	5	Національність	
	Жін			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати, додатково: коли народився числа місяця роки 2 ро.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	крі - в с. Червона Зірка.		

1698

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Жагарлик Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років			
12	Причина смерті	Азогразова вагітність			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Марієнто Грицько Маронович с. Черняхів			
16	Ім'я зазначена	Релігійна			

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *Вайтсман*



Київська область

Кагарлик район

Черняхівська сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

29 числа вересня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гобнобай</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Маркіянович</u>
	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u> </u> числа <u> </u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>вчитель</u> <u>3</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Черняхівська середня школа</u>		

10966

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Черняхів</u>	Район <u>Кагарлик</u> Храї <u>АПСР</u> Область <u>Жито夫ська</u>
12	Скільки років (місяць до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Шкарлатина</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Мікарська довідка про смерть видана Кагарлицького рай лікарем від 20/IX 38р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес завіявця	<u>Горнобай Маркіян Гилитович с. Черняхів</u>	
17	Підпис завіявця	<u>Горб.</u>	



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

Діловод А. Зайцев

162

Київська область
Кагарлик район
Червоної води сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

30 числа вересня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вішневський</u>	
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Арсеновна</u>
4	Стать <u>жіни.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>27</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти такої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
	Професія, спеціальність, місце роботи, роду діяльності (якщо є)	<u>тракторист</u>	
	Рід підприємства, колективу, організації (якщо є) та назва	<u>к/п Червона Зірка</u>	

10
/

16226

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Черняхів</u> Район <u>Вагаринський</u> селище <u>Черняхів</u> область <u>Вінницька</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Зайняття мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарська довідка про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Адреса заявника	<u>Винницький Арсен Петрович с. Черняхів</u> <u>Винницький</u>



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

Діловод Вайтш

Львівська область
Кагарлицький район
Червонолівське сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 числа зловтня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Колшесаренко</u>	
2	Ім'я <u>Оліо</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>зловтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>19</u> числа <u>IV</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с-господарсьтво</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кр. Теремного</u>	

16376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Черняєв</u>	Район <u>Кагарлицький</u> область <u>АРСР Рівненська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6</u>	
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Лікарська довідка про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ушисоренко Марта Давидовна с. Черняєв</u>	
17	Підпис заявника	<u>За Кагарлицьким</u>	



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

М. П.

16376 Завід. бюро ЗАГС. Куц

Діловод Лайман

Київська область
Нагорницький район
Червоноівеський сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

16 числа березня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вишневський</u>		
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>14</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>24</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с-господарейво</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-рт В. Зірна</u>		

10466

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Чернівець</u>	Район <u>Рагозницький</u> область <u>Нівецька</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>удовленя</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська довідка про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника Підпис заявника	<u>Вшненький? Микола Максимович с. Чернівці</u> <u>Вшнень</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Кур Діловод Майчук -

Київська область

Казарлицький район

Чернігівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

165

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

18 числа жовтня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

23

1	Прізвище		<u>Борисейко</u>	
2	Ім'я	<u>Левко</u>	3	По батькові
				<u>Кондратович</u>
	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті		<u>17</u> числа <u>жовтня</u> місяця 1938 р.	
7	Вік		Минуло <u>20</u> років	
			Рік народження <u>23</u> числа <u>січня</u> місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		<u>с - господарств</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		<u>куп Теремого.</u>	

5

16526

11	Адреса, де постійно жив померлий Місто <u>Черняхів</u> Район <u>Нагорницький</u> селище <u>Черняхів</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років <u>2</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті <u>Скарлатин</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва <u>Лікарська довідка про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
16	Позначки і адрес заявника <u>Борисейко Кондрай Іванович с. Черняхів</u>
17	Підпис заявника <u>Борисейко</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Київ Діловод А. Вайсман

Київська область
Жовтревська район
Чернявська сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

21 числа Жовтня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Синяк</u>		
2	Ім'я <u>Тимяно</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>	
4	Стать <u>Жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>22</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с-воєнодарейво</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п В. Зірка</u>		

46
5

16676

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сергіїв</u>	Район <u>Касаринський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>7</u>	
13	Причина смерті	<u>поше</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Синьков Євдокія Васильовна с. Черкаськ</u>	
17	Підпис заявника	<u>Т. Синьків</u>	



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

М. П. _____ Діловод В. В. Синьків

Кіровоградська область

Козаринь район

Черняхівський сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

28 числа жовтня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Дрова</u>	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Гювлювна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>жовтня</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>25</u> числа <u>січня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити)	На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с - господарство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "Зірка"</u>	

16726

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сергіїв</u> Район <u>Кагарлицький</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Зайняття мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідчення про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Грова Гелько Маркіянівна в. Сергіїв</u>
17	Підпис заявника	<u>за неп. тримед</u>

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

М. П. Завго. бюро ЗАГС Київ Діловод А.Вайс.



Київська область
Кагарлик район
Сергіївська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану *168*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~43~~ *82*

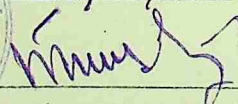
числа Метойаго м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Тигуценко</i>		
2	Ім'я <i>Титана</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
	Стать <i>жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>1</i> числа <i>Метойаго</i> місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <i>березень</i> числа _____ місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) <i>18</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити)		На утриманні _____
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Рахівник</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>кпр 8.3/окд</i>		

16886

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Червоноє</u>	Район <u>Кагарлицький</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>7</u>	
13	Причина смерті	<u>Заболення легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська довідка про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пилипенко Іван Іванович</u>	
17	Підпис заявника		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Київ Діловод НЗайцев

1 серпня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

с. Черняхів

(другий примірник)

Для ЦВНКУ

1	Прізвище	Луцетовий		
2	Ім'я	3	По батькові	Новхилевич
	Стать	5	Національність	Українець
3	Час смерті (число, місяць, рік).	24 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився року 1921 11 р		
8	Чи був померлий своїм власником до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с-господарстві		

5

16976

Місце, де постійно жив померлий

Місце
селище

Черняхів

Район
область

Кагарлицький
Київська

1 Співали часу жив помер-
лих у місці, де страши
смерті

Ніг.

11 Прислів'я смерті

Оторок ерця запаленя легенб.

12 Пред'явлені лікарські до-
кументи про смерть

Лікарські свідчення про смерть.

Особливі позначки

Прізвище і вірос повн-

Гуцова Марія Данилівна с. Черняхів.

Шеста



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

ЗАВІСЬ
КИЇВ

Гуц

ДІЛОВОД
Авані

1 вересня 1938 р.
14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

с. Черняхів.

(другий примірник)

Для ЦУНКУ

1	Прізвище	Густова		
2	Ім'я	3	По батькові	Новоселівна
	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число місяць, рік).	21 вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для 1932 року померла до 5 років, зазначити додатково: коли народилася року 1932. 6 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	в своєму господарстві.		

1196

1. Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Меридзів</u> Район <u>Наваринський</u> селище <u>Меридзів</u> область <u>Київська</u> АСРР
11. Строк часу між померлим у відвіди реєстрації смерті	<u>6 р.</u>
12. Причина смерті	<u>Екарлатін.</u>
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14. Особливі позначки	

15. Прізвище і адрес закла- Густова Марія Даниловна с. Меридзів.
 16. Підпис завісника Щуєно

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

ВРАЦЬ Щуєно ДІАБОВ Щуєно



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *194*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101.

(другий примірник)

ДЛЯ ЦУРКУ

1	Прізвище	Столяр		
2	Ім'я	3	По батькові	Микитівна
	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для жінок, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася <i>2</i> числа <i>IX</i> місяця року <u>1936</u> <i>2 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)	с-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Крп. В. Зірда		

5 *Годуна* *1938*

5

1426

1) Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> Район <u>Житомирський</u> селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u>
1) Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12) Причина смерті	<u>Запалення легень</u>
14) Пред'явлені лікарські довідки про смерть	<u>Лікарська довідка про смерть</u>
15) Особливі позначки	
16) Прізвище і адрес зять Підпис заявника	<u>Столяр Микита Кирилович с. Бердичів.</u> <u>Столяр</u>



*) Якщо померлий у записку, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, які утриманні ліжк померлий був.

ЗАВІД. СЕКТОРА ЗАГ. РЕЄСТРА

Куц

ДІЛОВОД Кайин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103.

(другий примірник)

Для ЦУНКУ

14
1938
14

1	Прізвище	Жагарлицьва		
2	Ім'я	3	По батькові	Петуровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 грудня 1938, р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначати додатково: коли народився року—1936		18 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-в господарств		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д).	к.п. Березого.		

17256

1	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Сергіїв</u> Район <u>Рагарлицький</u> область <u>АСРР</u>
2	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 р.</u>
3	Причина смерті <u>Запалення легень.</u>
4	През'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарська довідка про смерть</u>
5	Особливі позначки
6	Привласніть адрес записки <u>Рагарлицький Петро Трохимович с. Сергіїв.</u>



Т. Рагарлицький

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

РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вайс



Шубівська

Сільська Рада

Кагарлицького району

Київської області

11 січня 1938 р.

№ 1.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

173

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Полуляк			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Йосипівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 ^{го} січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1937... числа X місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Шубівський колгосп ім. Шевченка.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Шувівка</i> Район <i>Вагарлицький</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Від замачення стилового мозгу</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка від 10.1.38 року.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голуляк Іосиф Якович</i> <i>с. Шувівка Вагарлицького району</i>	
	Ім'я заявника	<i>Голуляк</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гурин

Діловод *Гушнін*



Шубівська
Сільська Рада

Каганецького району
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

14 січня 1938 р.

№ 2.

а. Шубівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литвин			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Єотієвич
4	Вік	голови	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 ^{го} січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяці роки — 27			
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 (т. в.))	Шубівський колгосп ім. Кагановича			

м.ч.з.в

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Музівка селище	Район Жозарлицький область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Двадцять сім років		
12	Причина смерті	Запалено легені і десолиневовання рідка серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка від 12 січня 1938 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Литвин Антон Яковичович с.Музівка Жозарлицького району		
	Підпис заявника	Литвин Антон		



померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідногься щодо осіб, на утриманні яких померлий

Завід. бюро ЗАГС *Турчин*
 м-ця 1938 р.
 Діловод *Литвин*

Шубівська
Сільська Рада

Катеринського р-ну
Київської Обл.

20 лютого 1938 р.

№ 8

с. Шубівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

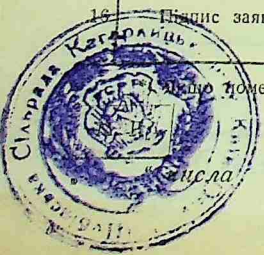
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гала			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Гвашовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 ²⁰ лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 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)	Міжгосподство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.с.))	Шубівський колгосп ім. Кагановича			

17526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Шувівка селище	Район Кагарлицький область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Десять днів 191		
12	Причина смерті	Недопосок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво від 20/II-1938 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Материни Іовдова Кирилівна с. Шувівка, Кагарлицького району.		
16	Підпис заявника	Материни		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Мурман Діловод

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

Шубівська

Сільська Рада

Кагарлицького р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 176

20 лютого 1938 р.

№ 9

с. Шубівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Гала			
2	Ім'я	Жандерша	3	По батькові	Звановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 ^{го} лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяці 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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діловодство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Шубівський колгосп ім. Калашовича			

1756

Зав. бюро ЗАГС
м. Київ
№ 18
1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Музівка селище	Район область	Кагарлицький	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Одшадцяць жив 111			
12	Причина смерті	Недомоєць			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтва від 20.11.1938 року.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мамаршич Володимир Кирилович с. Музівка, Кагарлицького району			
16	Підпис заявника	Мамаршич			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Муромець
Діловод Руденків

Шубівська

Сільська Рада

Кагарлицького р-ну
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

127

5 березня 1938 р.

№ 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

в. Шубіака

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нагірня		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
				Андрійовна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 ^{го} березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 10		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (г. а.))	Шубівський кол. ім. М. Звіддюку		

5

1776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Шувівка селище	Район область	Канонізький	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Десять років			
12	Причина смерті	Від запалення нирок			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво від 1/III 1938р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Наприз Одарта Антону вно с. Шувівка Канонізького району			
	Підпис заявника	Занегр. Антону			



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

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р. *Муромів* Діловод *Зуртисів*

Шубівецька

Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Катеринопольського району

Київської Області

Відділ Актів Громадянського Стану

28 березня 1938 р.

№ 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

с. Шубівець

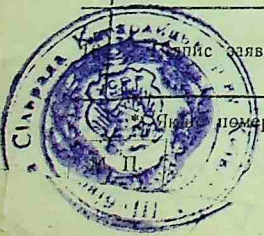
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Моковецько			
2	Ім'я	Ілько	3	По батькові	Тавлович
4	Стать	головиць	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 ^{го} березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяці роки 76			
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, колективу (т.д.))	Шубівецький колосп ім. Кавч			

17826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Шувівка</i>	Район область <i>Кагарлицький</i>	Кр. АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вісімдесят шість років 1961</i>		
12	Причина смерті	<i>Від епіаростів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтва від 28 III-1938р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Покоренко Михайло Ількович с. Шувівка Кагарлицького району</i>		
	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Муромець*
 м-ця 193 р. *Дловод Руминський*

52.
С Шубігосьна
сьона Рада

Сеня міського р-ну,
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

а Шубігосьна

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Душовина			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Петрівна
4	Мать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Книгозберігач			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Музівський коопер. ім. Карановича			

17926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Музівка Район Кагарлицький селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік три місяці	
12	Причина смерті	Віг Замалена легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка віг. 1/IV - 1938 року	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Душовна Матра Івановна с. Музівка Кагарлицького р-ну	
	Підпис заявника	Душовна	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Муратов

Діловод
Димиденко

Шубівська 57
Сільська Рада
Кагарлицького р-ну
Київської Обл. Астї

23
180
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25 червня 1938 р.

№ 18

с. Шубівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сіроштан			
2	ім'я	Танна	3	По батькові	Калемиківна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 ²⁰ червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа / 12 місяця / 1937 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)	Землеробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Шубівський к-п Шевченка.			

18926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шубівка</i> Район <i>Кагарлицький</i> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Всім місяців і двотири дні</i>
12	Причина смерті	<i>Від запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво від 24 грудня 38 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сірошвіла Ірина Захарівна с. Шубівка Кагарлицького району</i>
16	Підпис заявника	<i>За неграмотності Честин Певко Томашевич</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 відповідно зазначаються щодо осіб, на утриманні яких перебував померлий.

Лі

Завід. бюро ЗАГС *Мурман*
м-ця 1938 р.

Діловод *Рутинський*

Шубівська

Сільська Рада

Кагарлицького р-ну
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2 лютого 1938 р.

№ 19

с. Шубівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сушко			
2	ім'я	Василь	3	По батькові	Якимович
4	стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 ^{го} червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 1937 року. 11 місяців			
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, кооперативу (т.д.))	Шубівський к-п. ім. Шевченка			

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Музівка селище	Район Кагарлицький область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Шість місяців і 6 днів		
12	Причина смерті	Вік Запам'яту легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка від 2-го 1938р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Душко Іван Власович с. Музівка Кагарлицького р-ну		
16	Підпис заявника	Душко		



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

Завд. бюро ЗАГС
2-го м-ця 1938 р.

Діловод Душко Іван

У. С. Р. Р.

Шубівська
ільська Рада
орядкового р-ну
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

№ 20

Шубівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мисько			
2	Ім'я	Надірша	3	По батькові	Змиловна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>5</u> місяця роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землєробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. в.))	Шубівський колгосп ім. Чагаєвича			

18226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Шувівка Район Жвагаршувський Край АСРР селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік, один місяць і десять днів.	
12	Причина смерті	Від запалення легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтва від 4/II-1938р.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Мисько Ірина Михайлівна с. Шувівка, Жвагаршувського району	
16	Ім'я адресанта заявника	Мисько Ірина	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Сурин

Діловод

Гришин

Шубівська

Сільська Рада

Кагарлицького р-ну

Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28 липня 1938 р.

№ 23.

а. Шубівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нежива			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Гвашовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 ^{го} липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа / VII місяця 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)	Млібородийво 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Шубівський Колегіум ім. Когановича			

Ч. | Ж.
пенсія
за релігію

18336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Шубівка</i>	Район область <i>Камарлицький</i>	Краї АСРР	Дата смерті
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вісімнадцять днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Від запалення легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка від 27. VII. 1938р.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петенко Іван Омелянович</i> <i>с. Шубівка Камарлицького р-ну</i>			
	Підпис заявника	<i>Петенко</i>			



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

28 числа

Завід. бюро ЗАГС *Сіриш*
м-ця 1938р.

Діловод *Губин*

Шубівська

ільська Рада

Кегарлицького р-ну

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Золотня 1938 р.

№ 24

г. Шубівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Достовець		
2	Ім'я	3	По батькові	Трохимовна
4	Бать	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 — 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)	Млиборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Шубівський колгосп ім. Чапаєва		

18426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Шувівка селище	Район Кагарлицький область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сімнадцять років		
12	Причина смерті	Від туберкульозу легень і носибок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка від 30 жовт. 1938 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Грештовець Михайло Трохимов. с. Шувівка, Кагарлицького району		
	Підпис заявника	Грештовець		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Груш

Діловод *Груш*

Шубівська

Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Кагарлицького р-ну

Відділ Актів Громадянського Стану

Київської Облaсті

Щербиня 1938 р.

№ 26.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

с. Шубівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Роговцев			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Національність - українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 ²⁰ верня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1934			27 числа 11 місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Огородник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогосп (т. л.))	Шубівський р-н ім. Шевченка			

18576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Шувівка Район Кагарлицького область	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	--	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вісім місяців і 21 день.		
----	---	--------------------------	--	--

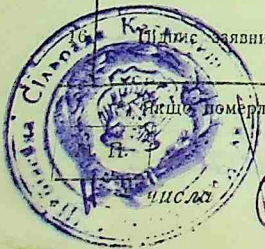
12	Причина смерті	Від крупозного захворювання легенів.		
----	----------------	--------------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка від 11/III-1938 року		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адреса померлого	Роговцев Бориса Олександровича		
----	-----------------------------	--------------------------------	--	--

	Місце проживання померлого	с. Шувівка Кагарлицького району		
--	----------------------------	---------------------------------	--	--



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

У. С. Р. Р.

69.

Шубівська

Сільська Рада

Кагамлицького р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

186

29 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90.

с. Шубівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сердюк			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 ^{го} серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			21 числа / III місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	зелібо робітв			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Шубівський колгосп ім. Кагамовича			

X5

18676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Музівка</i> Район <i>Кагарлицький</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Найв місяців і 8 днів.</i>	
12	Причина смерті	<i>Від запалення спинного мозку</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка від 29 жовтня - 1938 року</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сардон Селевина ів.м.м.ста</i> <i>С. Музівка, Кагарлицького р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>Сардон</i>	



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

жовтня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Сардон

Діловод *Селевина*

Шубівська

Сільська Рада

Кагарлицького р-ну
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 184

10 Вересня 1938 р.

№ 34

с. Шубівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для запису

1	Прізвище	Бовк		
2	ім'я	Василь	3	По батькові
				Андрійович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 ²⁰ вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років; зазначити додатково: коли народився 1 числа / 12 місяця роки 1937.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стиборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Шубівський колгосп ім. Шевченка		

18736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шуївка</i> селище	Район <i>Кагарлицький</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік, вісім місяців і 10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка 9/IX-1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зовні Дмитро Яковлевич с. Шуївка, Кагарлицького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Д. Зовні</i>		



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

IX

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Сидир

Діловов *Сидир*

Хмельницька область
Кагарлицький район
Шудівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

16 числа Вересня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лагода		
2	Ім'я Ніка	3	По батькові	Миколаєвич
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті	21 числа серпня місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 6 числа січня місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Деліборобство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Шудівський колгосп ім. Тараса Шевченка		

18836

11

Адреса, де постійно жив померлий

Місто с. Шувівка Район Кагарлицький
селище область АРСР

12

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

Років - місяців 7 і 139нів

13

Причина смерті

Від замахення стипного мозку

14

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

Лікарська справка від 14/IX-1938 року

15

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

16

Прізвище і адрес ваявника

Сурмишо Василь Павлович
с. Шувівка Кагарлицького р-ну

Сурмиш



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

Діловод Губитиш

Львівська область
 Закарпатський район
 Мушівська сільрада
 м. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41.

28. числа вересня м.ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лагода	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Савановна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		Українець
6	Час смерті	26. числа вересня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 11 числа 11 місяця 1937р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хлібодробство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та інші)	Мушівський колгосп ім. Сталіна	

XO

5

4

1896

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Шудівка</u> Район <u>Каварлицький.</u> селище _____ область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Віг запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Лікарська справка від 28 вересня 1938р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лагода савайт селішович</u>
17	Підпис заявника	<u>Лагода</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Служба Діловод Дудитин



Шибівська область
 Калуський район
 Шибівська сільрада
 — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

8 числа жовтня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Орешовець		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Григорівна
4	Стать дівка	5	Національність	Україчка
6	Час смерті	8 числа жовтня місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 25 числа / XI місяця 1917р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хліборобство 5		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Шибівський колгосп ім. Жовтєвців		

1938

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Шувівка</u> Район <u>Коларашівський</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років - _____ місяців <u>10</u> та <u>13</u> днів.
13	Причина смерті	<u>Від запалення легень.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська справка від 8/Х-1938г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес _____ Заявника _____ Голови завідувача _____	<u>Расшоваць Григор Іванович</u> <u>с. Шувівка, Коларашівського р-ну</u> <u>_____</u>



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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловос Зубишів

Львівська область
 Володимирський район
 Шумська сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 191

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

19 числа жовтня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гвашино	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григорина		Говдокимова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	14 числа <u>жовтня</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років	Рік народження
		Рік народження	
		17 числа	/ XI / місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслили) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зміборобство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та інші)	Шумський колгосп ім. К. Маршала	

1986

Район Караїмський
АРСР

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х.Шуївка</u> Район <u>Караїмський</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Від запалення легень (кр)</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська справка від 19/8 - 1938р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванченко П'юдовик</u> <u>Кандришов</u> <u>Х.Шуївка</u> <u>Караїмського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Іванченко</u>



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

Діловод Григоренко

Жито́вська область
Жито́мирський район
Жито́вська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 19d

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

2 числа Майонада м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Суринко	
2	Ім'я <u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Стенановна</u>
	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	1 числа <u>Майонада</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хліборобство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. х. та інші)	<u>Жито́вський колгосп ім. Шевченка</u>	

1938

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Музівка</u> Район <u>Халоршицький</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>(кр) Запалення легень обоїх сторін</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська справка від 2/ХІ-1938 року.</u>
15	Особливі позначки (причини несповчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>сурмило</u> <u>стешан</u> <u>посешовиц</u> <u>с. Музівка, Халоршицького району.</u> <u>сурмиц</u>
	Прізвище і адрес заявника Підпис заявника	



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

Завід. бюро ЗАГС Муренко Сіловод Сурмиц

Київська область
Насарлицький район
Шушівська сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

„30” числа листопада м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лисенко</u>		
2	Ім'я <u>Кашеріша</u>	3	По батькові	<u>Кудьшова</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>4</u> ” числа <u>18</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хліборобство</u>		
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Шушівський колгосп ім. Шевченка.</u>		

09

5

1938

11	Адреса, де постійно жив померлий Місто <u>с. Шувівка</u> Район <u>Коперлицький</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років <u>—</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті <u>Віг париву кишок</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення <u>Лікарська свідоцтво від 30/ХІ-1938г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
16	Прізвище і адрес заявника <u>Мисико Кузьма Лукашович</u> <u>с. Шувівка, Коперлицького району</u>



Заявник, уприманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на уприманні яких померлий був.
 Діловод Туренко Вушницький
 Завід. бюро ЗАГС _____

Львівська } область
 Кагарлицький } район
 Мудівецька } сільрада
 — } міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57.

6 числа грудня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литвін			
2	Ім'я	Арсен	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українка
6	Час смерті	6 числа грудня місяця 1938р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 1 числа VI місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Діловодство			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та інші)	Мудівецький колгосп ім. Шевченка			

X6

5

1946

11	Адреса, де постійно жив померлий Місто селище <u>с. Музівка</u> Район <u>Котарлицький</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років <u>-</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті <u>Від крупозного запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва <u>Лікарка стовка від 6/хІІ-1938р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
16	Прізвище і адрес <u>Литвин Мотря Савовна</u> <u>с. Музівка, Котарлицького району</u> <u>Литвин</u>



Якщо утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Звід. бюро ЗАГС Сувми Діловод Гуфтинський

Жито́вська область
Жито́вський район
Шу́рівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

13 числа грудня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Юлага		
2	Ім'я	3	По батькові	Майвільовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	10 числа грудня місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло 17 років Рік народження 10 числа 18 місяця 1937р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хліборобство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Шу́рівський колгосп ім. Сталіна		

1959/6

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Шувівка</u> Район <u>Каторлицький</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Віг замахення стинного мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарська справка від 13/хІІ-1938р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес	<u>Толачин</u> <u>Майків</u> <u>Михишович</u> <u>с. Шувівка, Каторлицького р-ну</u> <u>Толачин М.</u>



Якщо свідки не вжиті, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Свід. бюро ЗАГС Суржано Діловод Гудимович

Київська } область
Кагарлицький } район
Шуївська } сільрада
- } міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР
Відділ актів громадянського стану 196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

16 числа грудня

м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грушко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Сергіївна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	9 числа грудня місяця 193 р.	
7	Вік	Минуло _____ років	Рік народження
		6 числа	11 місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	(підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хліборобство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегспу і т. д. та адреса)	Шуївський колгосп ім. Кагановича	

1966

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Шувівка</u> район <u>Кагарлицький</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Невпізнане захворювання легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Лікарська справка від 16 XII - 1923 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес	<u>Гуменко Сергій Кононович</u> <u>с. Шувівка, Кагарлицького району</u>
17	Підпис	<u>Гуменко.</u>



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

Свід. бюро ЗАГС Гуменко Діловод Гуменко

Кітківська область
Кагарлицький район
Шульківська сільрада
— міськрада

1938
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61.

21 числа грудня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Груменко	
2	Ім'я Люба	3	По батькові Негиторовна
4	Стать жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	31 числа грудня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 45 років Рік народження 28 числа VIII місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Золоторобейво	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Шульківський колгосп ім. Політвигівця.	

1938

11

Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище

с. Музівка

Район область

Коларшицький АРСР

12

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

Років

1

місяців

4.

13

Причина смерті

Від крутого заманення легень - інф

14

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

Лікарська свідоцтва від 31/хІІ-1938г.

15

Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та інші заходи і інші.)



Ручино Негинор Каполович
с. Музівка Коларшицького р-ну
Ручино Володимир

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

П. П. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сурин

Діловод

Ручин

Юзепівська

СІЛЬРАДА

Кагарницького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 березня 1938

Юзепівка

(другий примірник)

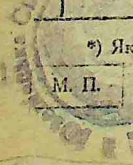
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бабенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мусійовна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 3 років, вказати додатково: коли народився... 19 листопада 1937 року		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібаробство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	С. Юзепівка Н. п. М. Р. В. К.		

1988

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мзетівка</u> Район <u>Копарів</u> селище _____ область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення Легеня</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Причини смерті 1. Бабенко</u> <u>єтх екринуси</u> <u>з за РММММ</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабенко С. Мзетівка Копарів р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Бабенко</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Богущи

ДІАЛОГ

Висновок

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кривуценька (Григор)			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. червня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки <u>25</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обладок сільськогосподарський			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-й Теремощів			

1998

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Очерейлівка</i> Район <i>Копаринський</i> селище <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>35 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>Утопився.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Всіх ки 1 Шамро</i> <i>2 Шевченко</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Очерейліва Копаринського Р-ну</i> <i>Кривуценько Воєнки</i>	
16	Підпис заявника	<i>за Тетриць</i>	

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС *В. Шурбат*
м-ця 193 р.

Діловод *Р. Шми*



Юзепівська
СІЛЬРАДА
Кагарлицького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

200

22 Серпня 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лисоб	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Григоранка		Тришківна
4	Стать	5	Національність
	Ж		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	вдома заступил 21 серпня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 14 серпня 1928 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)	Келібарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	@ Юзепівка к-17. тш. РВК	

04

20096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Юзенька</u> Район <u>Кагарлик</u> Край <u>Київ</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні
12	Причина смерті	Вог застуду
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Причини смерті за матеріалом свідченнями з лікарні № 2
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вальника	Микола Б Сриуко с. Юзенька
16	Підпис вальника	Михолост

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Моршук

ДІАЛОГ

Кендраг

Юзефівська
СІЛЬРАДА

Кагарлицького району

6 листопада 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Маршченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васюка Андрієвич
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 2 листопада		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... число..... місяця року..... 24 роки		
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, колективу і т. д.)	с. Юзефівка К-п. Гайдарського		

2436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Юзентівка</u> Район <u>Київ.</u> Край <u>Київ.</u> селище <u>Коларки.</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 тижні</u>
12	Причина смерті <u>запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Державна смертний лист</u> <u>Стя Вернута</u> 2. <u>Вашингтон</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бішоловеч С. Юзентівка Коларки район</u>
16	Підпис заявника <u>Бішоловеч</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Видар

ДІАЛОГ

Вашингтон

Юзефівська
СІЛЬРАДА
Кагарлицького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12 листопада 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Земірова		
2	Ім'я	3	По-батькові	— " —
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 1 листопада 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)	Делівародство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	с. Юзефівка К.-п. вел. Боромис		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Юзетівська</u> район <u>Балорич</u> край селище <u>Пилів.</u> область <u>Львів.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік і 2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Від задворування на кор</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Причини смерті 1. Виборо</u> <u>Свідчення свідки 2. Штанга</u> <u>Штанга</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Константинович С. Юзетівська Балорич. р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Канюта Якимів</u>

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



М. П. ДАВІД БЮРО ЗАГС

Видкар

ДІЛОВО

Штанга

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

2 грудня 1938

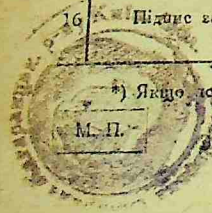
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1		Прізвище		Юзефіва		Шутиєнко	
2	Ім'я	3	По-батькові	Танна Кузьмівна			
4	Стать	5	Національність	жінка українська			
6	Час смерті (число, місяць, рік)		30 листопада 1938 року				
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 11 вересня 1937 р.				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Хлібарство				
Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.)		С. Юзефіва К.п. м. Герасково					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Козетівка</u> Район <u>Київ</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Копарки</u> область <u>Київ</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Трушевичу смертний ф. 1</u> <u>Омишинець</u> <u>ст.сервісних свідоки</u> / 2. <u>Ващико</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бутієнко С. Козетівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Бутієнко</u>

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



М. П.

БЮРО ЗАГС

ДІАСВІ

Бутієнко Бутієнко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Путнова	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Фредера		Фредера Андрійовна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Андрійовна Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився року <u>1935</u> <u>3 р.</u>	
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, колективу і т. д.)	С. Поземівка К-п. Ів. Горецького	

Дзєпівська
 СІЛЬРАДА
 Кагарлицького району
 19 грудня 38

2046

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мзетівка</u> район <u>Насарик</u> рай селище область <u>Рибневека</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Насилля</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ствердження свідки / Трестовий звіт</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кутовий С. Мзетівка</u>
16	Підпис заявника	<u>КУТОВ</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВА

Янівська
Сільська Рада
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горновол			
2	Ім'я	Лейро	3	По батькові	Кузьмівич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <u>9</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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	працює у к-зі Кірова			

20576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ялівка	Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки свідчать про нормальну смерть 1. <i>Лизин</i> 2. <i>Шустишин</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Горновол С. Ялівка, Кагарлицького району				
16	Підпис заявника	Горновол Христя а за неї неписьменних по проханню розписався <i>Лизин</i>				

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

М. П.

числа _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Велич

Підвод

Лизин

Янівська
Сільська Рада
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4 липня 1938 р.

№ —

адреса: Янівська

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ряков			
2	Ім'я	Тамна	3	По батькові	Тригорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 26 числа / липня 37 року / 10 місяців			
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)	Кліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Колгосп у с. "Кірова"			

20676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Янівка	Район область Кагарлицький Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців		
12	Причина смерті	Віс кору		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки свідчать про нормальну смерть 1. Левченко 2. Бабко		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Франков Григорій с. Янівка, Кагарлицький район		
	Підпис заявника	Франков		



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

Завід. бюро ЗАГС

Резиш

Пішовод

Григорій Франков

с. Янівка 11-го лютого 193 р.

Анівська
Сільська Рада
Кацалицького району
Київської Обласі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

204

29 липня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ —

(другий примірник)

Для ЦУНГО

~~Місце смерті:~~ Анівка

1	Прізвище	Михайлюк			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився / числа серпня 1937 р. / рік 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)	Книбробство			
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	працює у к-ні "Перемога"			

2036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Янівка	Район область Кагарлицький Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	від коштиного туберкульозу.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідомі свідчав про нарманну смерть. І. Гави І. С. Демчук		
14	Особливі позначки	→		
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Іванович С. Янівка, Кагарлицький район		
16	Підпис заявника	І. Пестер		



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

Завід. бюро ЗАГС

числа **11** лютого 1936 р.

Демчук

Пішовод

І. Пестер

Янівська

Сільська Рада

Кагарлицького району

м. Янівської
Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30 липня 1938

№ 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Місце: Янівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шквітченко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Гимінович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 21 числа липня 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	Міборобейвом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Управління у с. "Кірова"			

2036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Казармуський Іківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 днів.			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки свідчать про нормальну смерть 1. ВЗШ - 2. ВУРБІ			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Мелітенко Гілля Г. с. Іківка, Казармуського району			
16	Підпис заявника	Мелітенко			

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



М. П.
30

числа місяця

м-ця 1938 р.

Заявід. бюро ЗАГС

Велиш

Підвод

Велиш

ЯНІВСЬКЕ
СІЛЬСЬКА РАДА
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 Вересня 1938 р.

№

місце: *Мішка*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Курбеш</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Александровна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 вересня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>1937</i> 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)	<i>Міборобством</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	<i>Мрачне у к-ні "Герешова"</i>			

15

5

2036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Янівка	Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР
11	Стільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців			
12	Причина смерті	віг вогнистого кишочка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки свідчать про нормальну смерть 1. <i>Олександр</i> 2. <i>Морт</i>			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Курбей Олександр с. Янівка, Кагарлицький район			
16	Підпис заявника	<i>Курбей</i>			

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



П. 20

числа вересня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Завід. бюро

Пішовод *Земляк*

Янівська
Одеська Рад

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Кагарлицького району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

110

26 жовтня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

№
Адреса: Янівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гащенко			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Гимшовна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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*	Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобським			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	працює у колгоспі «Кірово»			



2198

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлицький ⁹ Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців			
12	Причина смерті	Від кофу			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки свідчать про нормальну смерть 1. Курбан 2. Талу			
14	Особливі позначки	_____			
15	Прізвище і адрес заявника	Кашуєнко Іван І. с. Ілівка, Кагарлицький р-н			
	Підпис заявника	Талу			



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

Завід. бюро ЗАГС *В. Михайлов*
м.ця 1938 р.

Підвод *Талу*

Янівська

Сільська Рада

Кагарлицького району

Київської Облaсті

11 листопада 1938

№

Янівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1576

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курбант			
2	Ім'я	Маргош	3	По батькові	Бедотівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	працює у к-зі "Березого"			

2106

Україна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дні			
12	Причина смерті	Від запалу мозків			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчи свідчать про нормальну смерть 1. Курбет 2. Куценко			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Курбет Федор П. С. Ялівка, Кагарлицький р-н			
16	Підпис заявника	Курбет			



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

Місто Ялівка
число 11-го

Завід. бюро ЗАГС
11-го числа 1933 р.

Куценко

Пішовод

Куценко

Янівська

Сільська Рада

Кагарлицького району

КМДШ'ької області

18 листопада 1938

№

місце: Янів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Глибов			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Ванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)	Міборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Янів у кмі Мирова			

5

21236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Магаричини Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13,5 місяців			
12	Причина смерті	Від коху			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки свідчили про нормальну смерть 1. Конол 2. Шиня			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Тлибов Іван М. Я. Яніва, Магаричин. р-н			
16	Підпис заявника	Тлибов.			

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



М. П.
18 числа

Мистецтв. и-ця 1936 р.

Завід. бюро ЗАГС

Решет

Пішовод

Решет

Янівська

Стільська Рад.

Кагарлицького району

м. п.
Київської області

19 листопада 1938

№

адреса: Янівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

114

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пурв'яненко		
2	Ім'я	Содія	3	По батькові
				Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____		
		11-1938		
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)	Клібороб с/к-вом		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	працює у к-зі "Перемога"		

12

5

21376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Янівка</i>	Район область <i>нагарницький Київська</i>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>від пору</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідомо свідчать про нормальну смерть</i> <i>1. Савиш</i> <i>2. Павлиш</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пукідченко Дмитро М. Янівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мухомов</i>		

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

М. П.

19 числа *листоп.* м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

Ремис

Пішовод

Ремис

Янівська
Зільська Рад.
Кагарлицького району
м. Ш.
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1920

19 січня 1938

№

Янівська

23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Давленко			
2	Ім'я	Явдока	3	По батькові	Зінкова
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
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 ли - 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)	Кміборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Урацюва у кмі "Кірова"			

21426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Аміска</i>	Район область <i>Кіровоградська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Від гору</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки свідчать про нормальну смерть</i> <i>1. [підпис] 2. Колоду</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Павленко Зінко с. Аміска, Кагар. р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гавиш</i>		

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



М. П.

19 " числа *листопада* м-ця 193*4* р.

Завід. бюро ЗАГС

Велич

Підвод

[Signature]

Янівська

Сільська Рада

Кагарлицького району

Київської області

20 листопада 1938

№ —

місце: Янівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2021

23 (другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Орджук			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Павловна
4	Вік	21 рік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяць роки 11 1938 XX			
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)	Хліборобська			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	пресерв у кмі ім. Кірова			

21536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців			
12	Причина смерті	Від порчу			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки свідчать про нормальну смерть 1. Ігнатів 2. Рубан			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Грабов Тарас в. с. Ігнатов, Кагарлицький р-н			
16	Пілля заявника	Грабов			

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



М. П.

20 числа місяця м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Решет

Пішовод

Решет

Днівська

Сільська Рада

Кагарлицького району

Київської Області

4 грудня 1938

№ - Днівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

216

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горновол			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 11 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)	Міборобситвол			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у працю у кмі ім. Кірова			

5

21676

ЛІНІВКА

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Яківка	Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців				
12	Причина смерті	Від кофу				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідомо свідчать про нормальну смерть 1. Бадань 2. Шкитенко				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Горновол Тарасов П. Я. Яківка, Кагарлицький р-н				
16	Підпис заявника	Горновол				

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



М. П.

Н " числа 27 грудня 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Решет

Діловод

Григор

Янівська

Сільська Рада

Кагарлицького району

Київської області

5 грудня

1938

Янівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 257

(другий примірник)

Для ЦУНГО

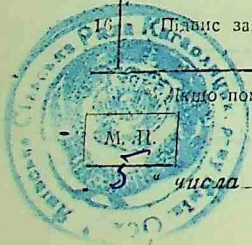
1	Прізвище	Чорновол			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Олексійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 14 - 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міборобсидлов			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Українос у м.п. "Кірова"			

21736

Україна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Днісна</i>	Район область <i>Кавградський Міський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>від коору</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки свідчать про нормальну смерть 1. Келірина 2. Тарашенко</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горновол Тамара І. с. Днісна, Кавград. р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Левченко</i>		

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



М. Д.
5

числа

Грудня м-ця 193 *8*р.

Завід. бюро ЗАГС

Решет

Лідовод

Горновол

Днівська

Дільська Рада

Кагарлицького району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

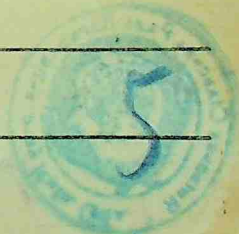
5 грудня 1938

№ 7 м. Днівська

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сокон			
2	Ім'я	Кештершта	3	По батькові	Данилович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки _____ 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)	Кліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	працює у к-зі "Кірова"			



21876

СНДОВНА

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кагарлицький	Край	АСРР
		Ізмієво	область	Київська		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік				
12	Причина смерті	від кошу				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки свідчать про природну смерть 1. Буряк 2. Турбий				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Сокол Дмитро І. с. Ізмієво, Кагарлицький, р-н				
	Підпис заявника	С. Сокол				



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

Завід. бюро ЗАГС *Росен*
 м. Ізмієво 2 грудня 1937 р.

Підвод *Росен*

У.С.Р.Р.
Львівська Рад.
Кагарлицького району
Львівської Обл.
Р.М.Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

7 грудня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26


(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Семетев			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Гедурович
4	Мать	Головко	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1938р.			
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)	Кміборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Управління у м. Герешова			

2193

Львівська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ялівка	Район	Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	На роки			
12	Причина смерті	Віг каштротомудка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки свідчать про нормальну смерть 1. Ісено 2. Чисань			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Семечко Іван А. р. Ялівка казар. р-т			
16	Підпис заявника				

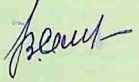
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий бу...



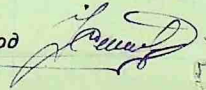
М. П.

9 числа 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС



Підвод



Янівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану *213* *210*

Кагарлицького району

м. ш.
Київської ОблaстіЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27**14 грудня* 1938

№ -

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мішченко</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Андрушівна</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 грудня 1938, р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>14 1938</i> <i>07</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Зачяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i> <i>5</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>працює у к.п. "Гермога"</i>			

22076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Янівка	Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки свідчать про нормальну смерть 1. Вішнік 2. Кур'єв				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Шуменко Андрій Я. с. Янівка Кагарлицьк. р-н				
16	Підпис заявника	Шуменко				

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



М. П.

числа 9 грудня

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Венц

Пішовод

Handwritten signature of the official.

Янівська

Львівська Рада

Кагарлицького району

м. Ш.
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

24

24 грудня 1938 р.

№ 1

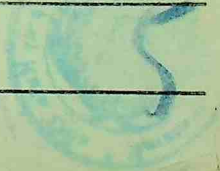
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3031

адреса: Янівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Максименко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Гавриленко
4	Пать	Мірка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ р.		
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*	Взяття (спеціальність, посада, ремесло)	Хмітаробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Україна у м. "Кірово"		



2266

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Днівно</i>	Район область <i>Казаринський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки свідчать про нормальну смерть 1. Курба 2. Товчиш</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буряк Василь С. с. Днівно, Казаринський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вруч -</i>		

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



М. П.

числа *29 грудня* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Велич

Підвод

Велич

Півська

Півська Рада

Богородицького району

Київської області

23 грудня 1938

№

Лісова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

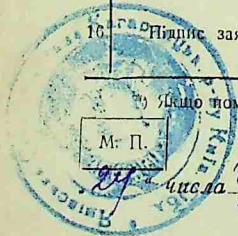
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Павушко			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Сергійівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Лісоробственик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	працює у к-зі «Кірка»			

22276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Днівка</i>	Район область <i>Кагарлицький Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6</i> / місяць	
12	Причина смерті	<i>Від запалу легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки свідчать про нормальну смерть</i> <i>1. Міщенко 2. Курбін</i>	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пашченко Сергій С. с. Днівка, Кагарлицький район</i>	
16	Підпис заявника	<i>Пашченко</i>	



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

М. П.

27 числа *Грудня* м-ця *1938*р.

Завід. бюро ЗАГС

Велич

Підвод *Пашченко*

цій книзі пронумеровано 222 (двісті двадцять два) аркушів

аступник начальника служби -
ачальник відділу державної реєстрації
ктів цивільного стану реєстраційної служби
агарлицького районного управління юстиції
Київській області



Ч.В.Косяк

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2574 описи № 1 фонда № 958309

подшито и пронумеровано 222 / (двієї сторінки рва) + 1 + 222 зв. = 445
(цифрами и прописью)

листов.

+ аркуші вкуч. списку: I (одна)

Збр. Гомея (должность, подпись, фамилия)

" 21 " 03 2016 г.

6.03

23.03.16

04.05.16

04.05.16

06.06.16

06.06.16

18.11.16

в ч/з 07.09.21 Ват

Зворотні аркуші: 1-222=222 зв

Підготовка до сканування 220.22 зв (Пешковська)

(должность, подпись, фамилия)

19 г.

Списано
445 сторінок
27.03.13
Уманська О. В. М.