

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

Державний архів Київської області  
Фонд № 5634  
Опис № 1/пдог/1  
Справа № 2808

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/пдог/1

Справа № 2808

Відділ реєстрації актів громадянського ствну  
Басильківського районного управління юстиції  
Київської області  
найменування органу РАГСу

## К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО смерть

ЗА 20 <sup>1938</sup> РІК

Почата « 03 » січень 20 <sup>1938</sup> р.

Закінчена « 04 » грудень 20 <sup>1938</sup> р.

Записи актів

з № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

Кількість аркушів 293



## ЗМІСТ КНИГИ

Найменування сільських та селищних рад	Номери записів (з № по №)	Відсутні записи	Номери аркушів	Примітки
с. Ковалівка	I-36	3, 4, 6, 8, 11, 13, 15, 16, 20, 22, 23, 27, 28, 30, 35		I-19
с. Лосятин	3-41	I, 2, 4, 9, 11, 13, 14, 16, 19, 21, 24, 28, 30, 34, 36, 38, 40		20-32
с. Лип-Скиток	3-10	I, 2, 4, 6, 8, 9		33-35
I а Мар'янівка	I-17	2-11, 14		36-41
II а Мар'янівка	I-23			42-64

- 2 -

## ЗМІСТ КНИГИ

Найменування сільських та селищних рад	Номери записів (з № по №)	Відсутні записи	Номери аркушів	Примітки
с. Мархалівка	6-21	1, 5, 7-13, 15, 17-20		65-68
с. Митниця	5-22	1-4, 8, 10, 11, 14-19		69-77
с. Малютянка	6-12	1-5, 7-11,		78-79
с. М. Бугаївка	2-2	1		80-80
с. М. Солтанівка	2-34	1, 3, 4, 6, 7, 9, 11, 15, 17, 18, 21, 22, 25, 27, 29-33		81-94
с. Пінчуки	3-32	1, 2, 4-9, 11, 17, 21, 24, 25, 28, 29		95-III
с. Пологи	1-33	2, 6, 9-12, 14, 17, 20, 22, 25, 27-31		112-123
с. Путрівка	2-2	1		124-124

# ЗМІСТ КНИГИ

- 3 -

Найменування сільських та селищних рад	Номери записів (з № по №)	Відсутні записи	Номери аркушів	Примітки
с. Погреби	I-34	2, 7, 10, 16, 17, 19, 23, 28, 33		125-141
с. Плесецьке	I3-86	I-12, 14-24, 26, 27, 29, 30, 32, 34, 36, 38-40, 43-45, 47, 50, 52-56, 59, 61, 62, 64, 68, 70, 72, 73, 78-82, 85		142-169
с. Порадівка	2-24	I, 3, 6, 8, 10, 11, 14-18, 23		170-179
с. Перівське	3-9	I, 2, 4, 5, 8		180-183
с. Рославичі	4-18	I-3, 5, 7, 9, 12-14, 16, 17		184-189
с. Руликів	I-18			190-207
с. Соколівка	4-15	I-3, 10-14		208-214
с. Степанівка	I-13			215-227





с. Коваливка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор  
Гребінківського р-ну  
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвиш	<i>Пурша</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Гаврило</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 січня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки <i>1938 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сел. господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	<i>Власний сел. господарство</i>			

*З. С. С. С.*

*28* числа *7* місяця

*5*



128

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кобальки</i> селище	Район <i>Здобнянський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Котаракти Вонарених Лезинь</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтво Кобальської лікарні від 3/ї. 3 89.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пурши Ван Євгенович с Кобальки</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.  
*3*

*Уряди*  
" *3* " числа *Уряди* м-ця 19*89* р.

Заяв. бюро ЗАГС

*[Signature]*  
Діловод *Кави*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16  
ІНСТРУМЕНТ ОАГС  
Гребінківського р-ну  
ЗАПИС АКТУ  
(другий примірник)

30 жовтня

8

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 2

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Михаленко			
2	Ім'я	Катерина	По батькові	Олександрівна	
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 жовтня 1928 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибонашеска			
	Ще роботи (назва підприємства, колегіуму)	Колгосп ім. Шевченка			

27 жовтня 1928 року

5

276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Коларів</i> селище	Район <i>Стебницький</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	✓ <i>2 дні народження Гісцяків</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятована хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	✓ <i>Мітиска їх свідків</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михонок Олександр Миколайович с. Ковалів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михонок Олександр Миколайович</i> <i>Свідки: Обиш</i> <i>Водарин</i>		



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

М. П. *Секр*

числа *Секр*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Свідки*

Діловод

*Водарин*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

К...  
 А РАДА  
 Інківського району  
 Київської області

16  
 Інструктор ОА  
 Інківського району  
 1938 р.  
 Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1938 р.  
 №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковчаківка Масонішо		
2	Ім'я	3	По батькові	Анатолій Рометіанович
4	Стать	5	Національність	Чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 7 місяця 1937 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібокошарник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Розквіт Тервоний тракторній		

5



326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ковалівка</i> селище	Район <i>Грибницького</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження 7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>від грипу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Потім дві свідків</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Костя Григорович з Ковалівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайло Григорович Григорів</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *[Підпис]*

числа *10* м-ця 193 *9* р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Коростівська  
РАДА

Обласного району  
Коростівської області

16  
Інструктор  
Требнівського району  
1938 р.  
№ 100  
Коростівської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Косалівка	Суріла		
2	Ім'я Олександр	3	По батькові	Косалівка
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець
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 роки - 1932 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)	тракторист		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Земницький МТБ		

7



496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кобалин</i> Район <i>Трибулівський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні на рогатині 7 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Запалена корона</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відмова 2 свідків</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сусітка Вереса Демидовича з Кобалин Триб. району</i>	
16	Підпис заявника	<i>Свідки: Кешура</i>	



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

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

Ковалівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

Гребінківського району  
Київської області

101.  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор ОАГС  
Гребінківського р-ну  
№ 1938  
(другий примірник)  
№ 1938  
Гребінківська  
Київська

АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Для ЦУНГО

1	Прізвище			
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
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	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)			

5

С. Григорій Тервоті прізвище

596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Коташка</i> селище	Район <i>Трибітський</i> область	Край <i>Трибітський</i> АСГР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Катаральне Запирення Легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Староке свідчення Коташковської медсанбюро від 20/10/33</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мазимко Вро Федорівна - Коташка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мазимко</i>		

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

М. П. *28* числа *Тернопіль*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1933 р.

*Криш*  
Діловод *Кавун*

ВІСНИК РАЙОННОГО ЗАКОННОДАВЧОГО ЗБОРНИКА

122-6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Інструктор  
Гребінківського р-ну  
1938  
Київськ.

Ковалівська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
м. Ш  
Гребінківського району  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковалівська Мовстишин			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Ларисівна
4	Стать	Жіночий	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	вересня 3-го 1979 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... роки... числа... місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Алібишніст			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Універсальна служба промисла			

15-18-18

5



626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Котамна	Район область	Тришівський	Край	АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців					
12	Причина смерті	Катаральне запалення легенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво Котамської медпункції					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	М. М. Мостовий, вулиця Котамна Спід. вулиця					
16	Підпис заявника	М. М. Мостовий					

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

Защ. бюро ЗАГС  
м-ця 1930 р.

Діловод

М. М. Мостовий



94. 8

Ковалівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Гребінківського району  
Київської області

Відділ Актів Промадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ  
О РГС  
Гребінківського району  
№ 220  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7  
(другий примірник)  
Гребінківська, Київська

1 червня 1938 р.

№ 7

Для ЦУНГО

1	Прізвище			
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив' на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)			

Микола

Микола

По батькові: Несмерський

Чоловік

Українець

9 липня 1938 року

Вік (минуло років): 29 років

На утриманні

Колгоспівця

Кочубай Терв. Прохорів

736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ковалівка Район Звенивський область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів		
12	Причина смерті	происсу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво свідоцтво про смерть Ковалівської межової комісії		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Назаренко Настя Миколаївна - Ковалівка		
16	Підпис заявника	назаренка		



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

М. П.  
15

числа 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод *[Signature]*

Ковалівська  
РАДА

Інківського району  
Київської області

12 серпня 1998



99

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Березищенко			
2	Ім'я	Ернст	3	По батькові	Миколайч
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 серпня 1998 року			
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 <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фабричанин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Космос Територіальний управління			



8/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Робашівка</i> Район <i>Среднедонець</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Запам'ятована смерть.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Місцевий свідок</i> } <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурдига Дмитро Михайлович, Каменка</i>	
16	Прізвище свідка	<i>Шурдин</i>	



Завід. бюро ЗАГС  
числа 20-го жовтня 1933 р.

*[Signature]*  
Діловод *[Signature]*

ІНСТРУКТОР ОАГО  
Гребінківського р-ну  
1938 р.  
Недружній примірник  
Гребінківська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Григорук</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Сидорова</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 серпня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Фасовальниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Колгосп Сергійівський</i>		

9

04

5

Ков...  
Гребінківського району  
Київської області  
*Сергій*

926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ковсанька</i> селище	Район <i>Федотовський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Вроджена слабкість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Марецьке обгортання Ковсанькою місцевою громою Сіг 19/10.381</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зинченко Олександр Сергійович с. Ковсанька Фед. р-ну</i>		
16	Прізвище заявника	<i>Зинченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*[Signature]* Діловод *Васильченко*

Без (для перебування в ЗАГС) РЕЗІДЕНЦІЇ

87 10

Ковалівська

РАДА

Гребінківського району

Київської області

15 вересня

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ  
Гребінківського району  
№ 512  
1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Микошич</i>			
2	Ім'я	<i>Надєжда</i>	3	По батькові	<i>Микошич</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 вересня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>вересня</i> місяця <i>1938</i> року <i>1938 року</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>Сиротоборець</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Жарівце</i>			

3



1096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ковалівка</i> Район <i>Трибішівський</i> селище область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	
12	Причина смерті	<i>від кори</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Матеріал свідчення Ковалівської медико-бухарської від 5/12 38/0</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Михайло Андрій</i>	
	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*[Signature]* Діловод *Вавру*

11

Ковалівська  
СИЛЬСЬКА РАДА  
Гребінківського району  
Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
ІНСТРУКТОР  
Гребінківський район  
ЗАПИС АКТА  
№ 1938  
Гребінківська область

16

Діля Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

№ 1938  
с. Ковалівка

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Лещинко</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Василівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1948</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>Не працює</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>			

6 вересня

5

1126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вашіва</i> селище	Район <i>Трибішівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Від гепатиту</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маюра Вірета Митиловича с. Вашіва з.м.б. р.т.ч.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Маюра Вірета Митиловича</i>		

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

М. П.

*Молотів*

Звід. бюро ЗАГС

*Митилович*

Ціловод *Велосит*

числа *10* м-ця 1938 р.

Ковалівська

СИЛЬСЬКА РАДА

Гребінківського району  
м. ш.  
Київської області

77x

1938 р.

№ —

с. Ковалівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
ІНСТРУКТОРСЬКА АГЕНТУРА  
Гребінківського району  
Відділ Актіє Громадянського Стану  
М. Гребінка, Київської області

16

95-

12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Местерієво		
2	Ім'я	Васильчук	3	По батькові
				Андрієвич
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 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)	Хазяїн маєток		
		5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (р. д.))	колгосп П. М. Гуржова		



1246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кобаківка</i>	Район область <i>Дніпропетровський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два тижні</i>		
12	Причина смерті	<i>Від гострої</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кемеренко Антон Антонович с Кобаківка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кемеренко С. Антон</i> <i>Дідушко</i> <i>Кемеренко</i>		

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

М. П.  
*[Signature]*

число *15*

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

*[Signature]*

Діловод *Кемеренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР  
Державного реєстраційного відділу  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26  
№ 11  
Г. Габішкіна, Київська область

м. Ш.

10 листопада 1938

С. Ковалівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мішукенко			
2	Ім'я	Занад	3	По батькові	Васович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 червня 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)	Акс. Родиченко			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Колосівський тракторний завод			

12

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Робашів</i> Район <i>Тріднішівський</i> Краї <i>АСРР</i> селище <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м. 7 д.</i>
12	Причина смерті	<i>Вг. бронхіту</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво свідомого Робашівського медпункту від 15.11.1938</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайченко Іван Андрійович с. Робашівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Дивоминю</i>

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

М. П.  
15

число *15* м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

98. 14

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

Інструмент № 101  
Відділ Актів Громадянського Стану  
Госпінка, Київськ. обл.  
№ 193 Р  
(другий примірник)

РАДА  
м. III.  
Київської області  
Жовтень 1938  
№

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Матушев</i>			
2	Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові	<i>Михайлівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 жовтня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>Враша</i> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Асистентка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Черв. України</i>			



1486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковалівка</i> Район <i>Світловості</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м-ць</i>	
12	Причина смерті	<i>Дедення</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водітка Ковалівської медсанбюрої від 21.11.38р</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матушків Іван Сергійович Ковалівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>М. Матушків</i>	



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

М. П.  
30

числа *Ковтня* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]* Діловод *Тавриць*

У С Р Р

Ковалівська

СІЛЬСЬКА РАДА

Гребінківського району

м. П.

Київської області

08/41

1937 р.

№

с. Ковалівка

103.

ІНСТРУМЕНТ ОАГО  
Гребінківського району  
Київської області  
1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мшоненко			
2	Ім'я	Зотир	3	По батькові	Антонів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ року _____ числа _____ місяця			
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)	Зотир			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Ковалівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кораміве</i> селище	Район <i>Зіньківський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Вік корі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Старське свідоцтво Корамівської медсанпункту 6/9/41</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Міхалюк Андрій Захарович Корамівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Міхалюк</i>		

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

М.П.  
*43*

*15* числа *15* м-ця 193*8* р.

Засід. бюро ЗАГС

*Міхалюк*  
Діловод *Ваву*

Ковалівська

СІЛЬСЬКА РАДА

Гребінківського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

№ \_\_\_\_\_

с. Ковалівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Сабенко</i>			
2	Ім'я	<i>Велси</i>	3	По батькові	<i>Мирнової</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Вночі 1929 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>63 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп II групи</i>			



5



1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ковалівка</i> Район <i>Трибішівський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 3 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Убит повстанцями</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Протокол огляду вправленої Комісії 14/х 1938/р</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сабашко Марія Іванівна в Ковалівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Сабашко Марія Іванівна немогла сама зробити. Доброді</i>	

М. П.  
15

числа *15* / *15* м-ця 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

*М. П.*  
Діловод *Ковалівка*



Ковалівська  
СІЛЬСЬКА РАДАГребінківського району  
м. III.  
Київської області

17 листопада 1938 р.

№

с. Ковалівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зинченко			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	с.м. Гребінки			



16

104  
18

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ковасівка</i> Район <i>Городишівський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4-5 тиж</i>	
12	Причина смерті	<i>Крупозне захворювання легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво Ковалівської лікарсько-фельдшерської бригади № 1939/1</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адресу заявника	<i>Григорій Іван Іванович с. Ковасівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>	

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

М. П.  
*23*

Засід. бюро ЗАГС

числа *15* місяця *7* р. 1936

Діловод *Григорій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО



Київська область  
Київського району  
№ 34  
1938

№  
с. Комарники

1	Прізвище	Савицька			
2	Ім'я	Савицька	3	По батькові	Маркович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки		2 місяці	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Не була працювала			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. л.))	Колгосп Тернопільської області			

2. Мертвий XI


5



1896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ковалівка Район область	Тривітський	Крал АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36 днів				
12	Причина смерті	Вроджена слабкість				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Ковалівської зем. д-ри 119 26 XI 1937				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сущинська Маша протополка Ковалівка				
16	Підпис заявника	Сущинська				

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

М. П.  
  
 45

«*Сущинська*» м.ця 1937 р.

Звід. бюро ЗАГС

*Сущинська*  
 Діловод *Сущинська*

90

18

Код вська  
СИЛЬСЬКА РАДА  
Гребінківського району  
м. п.  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

10 грудня 1938 р.  
№  
с. Ковалівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Відділ ЗАГС  
Інструментального  
Гребінківського району  
1938 р.  
Київська область

1	Прізвище		
2	Ім'я	Микола	По батькові: Павликов
4	Стать	чоловік	5
	Национальність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1938 року	
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)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Косово "Підприємство"	

X3

5

1936

К.  
не  
ти

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рованька</i> Район <i>Грибницький</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Катаритні бронхіти</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Видано лікарським свідоцтвом Рованького медичного закладу № 1 у грудні 1938 року</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сабашко Павло Ступаківська Рованька</i>	
16	Підпис заявника	<i>Тришак</i>	

\*1) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.  
10

*Грудень*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*[Signature]*

Щоловод

*[Signature]*

С. Лоскут



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20

У С Р Р  
Лосєвська  
СІДЬ РА Д

Директор  
Гребінківського р-ну  
№ 198  
Київськ.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Гребінківського району  
Київської області

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	17 лютого 1938	2	Шоогенко	
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 року			
7	Вік (миг до років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 12 місяця 1937 року			
8	Чи має власний свої засоби існування чи жив за рахунок іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в/господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	ки Червоний Маяк			

X

5

2096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Словетин</i> селище	Район область	<i>Гребінківський</i> <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Зараження легенів</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Тітмера 2 свідоцтв</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гроцько Ф. Словетин Гребінківський р-н</i>			
16	Місця, де заявника	<i>Гроцько</i> <i>свідки</i> { <i>1. Д. Коті.</i> <i>2. Видоренко</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС

Слобожанське місто 20 м-ця 1934 р.

*Гроцько*

Діловод *М. Соловйов*

Лосєтинська  
М. Ш.  
СІЛЬ РАДА

Гребінківського району

Київської області

ЗАПИС АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ  
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 10

ІНТЕРНУМТОР  
Гребінківського р-ну

(друга частина примібіник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Душковська			
2	Ім'я	Мілана	3	По батькові	Васильківна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>квітня</u> року <u>1934</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)	Морщик			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперу)	Самбожнівський цукровий завод			



218

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лоскитин</u> Район <u>Требитовський</u> селище _____ область _____	КрпІ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Запам'ятована черев.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Непред'явлено</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Аураць Євген Юліан Григорович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Аураць Євген Юліан Григорович</u>	

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



М. П.  
18

числа 18 м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Горюхов

Діловод

Ковалі



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16 133  
22

м. Ш. Лосятинська

СІЛЬРАДА

Гребінківського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	1938	Яновський		
2	Ім'я	Уван	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки 19/38			
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/госпозаказник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/п "Червоний Маяк"			

08

5

2296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лосєтти.</i>	Район <i>Тредгундівський</i> область <i>Київська</i>	Кріп. <i>1938</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>не своєчасно народилося</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Яновський Василь Ігорович.</i> <i>с. Лосєтти.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вашинг</i>	свігки { <i>Г. К...</i> <i>Клименко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

«*10*» числа *травня* м-ця 1938 р.

*Вашинг*

Діловод *Вашинг*

У С Р Р

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

Лосятинська  
СІЛЬРАДА  
Гребінківського району  
Київської області

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(сиротий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Косибич</i>	1938	Инструмент № 15 Гребінківський район	
2	Ім'я <i>Ірина</i>	3	П'ять батькові	<i>Косибича</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 червень місяць 28 днів.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>лютого</i> місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Спеціаліст у сфері</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>села Іршинець у лінійній самостійній офіс району.</i>		

23

44

1



2326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	гребенівський Львівська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці.				
12	Причина смерті	Дизентерія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№ матеріал 28 с. 193 р.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Комар Іван. с. Лосиця греб. р-н Львівської області. Філіппів сел. с/р, р-н.				
16	Підпис заявника	Іван Комар				

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



числа *11* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Галина*

Діловод

*[Signature]*



УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

24

Відділ Актів Громадянського Стану

Лосятинська  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району  
Київської області

ІНСТРУКТОР ОАГ  
Гребінківського району  
№ 1938 р.  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище Земин 1938 Романчук

2 Ім'я Микола 3 По батькові Михайлович

4 Стать чол 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 12 липня 1938 року

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа березня року 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) середодарство

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

X4

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Среднеднізський Район</i> селище <i>Військова</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення легків</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Слободкин Среднеднізський р-н Київської обл.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Машук</i>	<i>свідки</i> { <i>1. Зыков</i> <i>2. Шкунько</i> }

\*1) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС  
*Липня* м-ця 1939 р.

*Голова*

Діловод *Машук*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Лосятинська

Відділ Актив Громадянського Стану

СІЛЬРАДА

Гребінківського району

Хмельницької області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

Сайчик

2 Ім'я

Марія

3 По батькові

Григорівна

4 Стать

жін.

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 18 числа липня 1938р.

8

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

9

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Григорівна

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

Вн Волинська



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Лосарти</i> селище	Район <i>Єреванський</i> область <i>Риївська</i>	Крп: <i>6</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кітмера 2-ї сфиги</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр А. с. Лосарти Єреванський р-н Риївська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олександр</i> <i>свідок</i> <i>Г. Сидоренко</i>		

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



*18* числа *Августа*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1937р.

*Голова*

Діловод *М. Сидоренко*



Лосятинська  
М. Ш.  
О І Л Ъ Р А Д А  
Гребінківського району  
Київської області

ІНСТРУКТОР ОАГО  
Відділ Актив Громадянського Стану  
Гребінківського району  
Київської області  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20  
Гребінківський район  
Київська область  
(другий примірник)

14 вересня 1938

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко	2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Віталіївна
4	Татать	Мих	5	Національність	Українка			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 серпня 1938						
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа вересня 1934 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)	с/господарством						
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і с. д.)	КП ім. Комінтерн						

XO

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Лосєтин</i> селище	Район <i>Средньогветський</i> область <i>Кієвська</i>	Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Золотуха</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акушерка двоє свідків</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Степан С. Лосєтин Средньогветський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевченко</i> свідки: <i>Г. Лердор</i> <i>В. Сте...</i>		

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

М. П.

*14* числа *серпня*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця *1938* р.

*Ташен*

Діловод

*М. Шестун*



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Лосіянівська

СІЛЬРАДА

Гребінківського району

Київської області

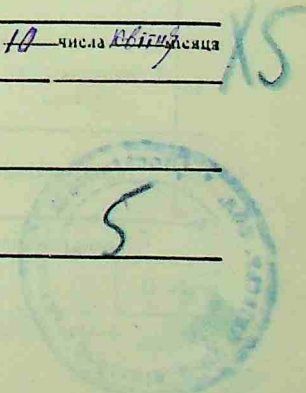
ІНСТРУМЕНТОР О. А. Г. С.  
ЗАПИС АКТУ  
Гребінківського р-ну  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мовтін		1938	№ 24	
2	Ім'я	Дмитро	з Гребінки	По батькові	Якович	
3	Стать	Чол.	5	Національність	Українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа жовтня 1938 року				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служив в армії				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В. П. Катковського				





2476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Лосютин</i> Район <i>Требішківський</i> селище область <i>Київська</i>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>ктр</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Актиса двоє свідків</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Каленіченко Ганна С. Мезитин</i> <i>Требішківського р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>Каленіченко</i>	<i>підпис Г. Каленіченко</i>



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

М. П.

4 " числа *листопада*

Завід. бюро ЗАГС *Головченко*  
м-ця 1937 р.

*Головченко*

Діловод

*Головченко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор ОАГО  
Київського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

№ 193 р.  
Київськ. області

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Мороз</i>	<i>Морозів</i>	
2	Ім'я <i>Марія</i>	3	По батькові <i>Михайлівна</i>
4	Стать <i>ж</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 жовтня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>студ.</i> місяця <i>1938</i> роки <i>1938</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарств-во</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вн Коопінтерн</i>	

28

18

5

2876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Лосєттин</i> Район <i>Тредінівський</i> Краї <i>Рівненська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>КІР</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відписка з ох. зв'язку</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гредохевич М. М. с. Лосєттин Тредінівський р-н</i>
16	Побачення заявника	<i>Мередухевич свідки І. З. Омелько І. Клепа</i>

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



Завід. бюро ЗАГС *Гонименко*  
" *17* " числа *лютого* м-ця 193 *8* р.

Діловод *М. М. Мельник*

7877

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

23

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примічник)

Для ЦУНГО

Лосєтницька  
СІЛЬРАДА  
Гребінківського району  
Київської області

ВІСНИК РАЙОННОГО  
ЦЕНТРА РАЙОННОГО  
1938

14 жовтня 1938

1	Прізвище	Клотетика		
2	Ім'я	3	По батькові	Кузьмівич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - число місяць роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовецтво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Котловського		

X8

5



2996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Лосутин</i>	Район <i>Тредінівський</i>	Крп: <i>Кіївська</i>
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>І місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Актська двох свідків</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клопенко Кузьма С. Лосутин Тредінівський р-н</i>		
	Паніс заявника	<i>К. Л. П. / К</i>	<i>С. В. Г. / К</i>	<i>Л. П. / К</i>



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

Завд. бюро ЗАГС  
 1938 р.

Діловод *М. С. Л. / К*

*Ташчанка*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20

м. Досятинська

СІЛЬРАДА

Гребінківського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	1938	Томоненко	
2	Ім'я	3	По батькові	Олександр
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Трудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа Трудня 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/госпобудуєво		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вп Чуванич Матк		

XX

5

3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Авдіїв</i> Район <i>Трьохізівський</i> селище область <i>Київська</i>	КрпІ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	
12	Причина смерті	<i>Шкарлатина</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відписка з обох свідств</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Танюченко Олексія Івановича с. Авдіїв Трьохізівський р.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Танюченко</i>	<i>Свідки: М. П. С. Д. Савченко</i>



М. П.  
15 " числа *Трудя* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Танюченко*

Діловод *Медовий*

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

м. ш.

УСРР  
ЛОСЯТИНСЬКА  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	24 грудня 1938 Сонеченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938 року		
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа грудня роки 1938		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригада доцентів		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№-п комінтерн		

OX

5

3196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Лосєтин</i> селище	Район <i>Требіньківський</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З дитинства</i>		
12	Причина смерті	<i>Невдома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дігнотика з'яв. свідків</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Черешенко Лесла О. Блощин Трєбінківський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ч. Черешенко</i> <i>С. Свідки</i> } <i>1. Росенко</i> <i>2. Кочан</i>		

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



М. П.

24 числа

*Дружні*

м-ця 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

*Лесенко*

Діловод

*М. М. М. М.*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

м. ш.

Лосятинська

СІЛЬРА ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41.

Гребинківського району

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Знаменко	
2	Ім'я	Світлана	3 По батькові
			Сухомасова
4	Стать	жін.	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1939 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <del>7</del> числа <del>грудня</del> 1938 року	
	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/господарство	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д-п Кошівський	

124  
2

7 грудня 04.

5

326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лоситин</u> Район <u>Требнівський</u> селище область <u>Вінницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 дні</u>	
12	Причина смерті	<u>Невдаха</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Діагноза двох вгнів</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зновик Марія Ів. с. Лоситин Требнівський р.н</u>	
16	Освітлення заявника	<u>Зновик</u> <u>Світлана Ів. з сел. Г. В. Ч. моретин</u>	

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



М. П.  
21

числа 21 жовтня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Тасман

Діловод

Маселіт

© Лип - Скиток

25 47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

5 Березня 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шибенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Шибенко
	Б	Національність	Українська		
	(число, мі-рік)	5 Березня 1938			
	до років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа грудня 1937р.			
	ерлий свої нування чи ншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	ціональність, емесло)	не утримався батьки в Шибенко М.М. та Шибенко			
	(назва під-кологоспу л)	не утримався батьки в Шибенко М.М. та Шибенко			



3376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М-Видитор</i>	Район <i>Васильківський</i>	Край <i>Київський</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м. 1/2 м.</i>			
12	Причина смерті	<i>виз. Тубер.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво } 1 Копія                   } 2 Копія</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Милоченко Іван Іванович с. М-Видитор</i>			
16	Підпис заявника	<i>Тиме</i>			

**ІНСТРУКТОР ЗАГС**  
 Васильківського р-ну  
 № \_\_\_\_\_  
 Васильків, Київськ. області

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС  
 м-ця 193 р.

*Тиме* Діловод *Тиме*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО



19 - Квітень 1938  
4

1	Прізвище	<u>Щурбіна</u>		
2	Ім'я	<u>Мари́на</u>	3 По батькові	<u>Ивченко</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5 Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 / 10. 38 р</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>Листопада</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*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Безпідприємств Щурбіна И.И. та Бортиш А.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>Безпідприємств Щурбіна И.И. та Бортиш А.</u>		

20  
34  
159


9

3436

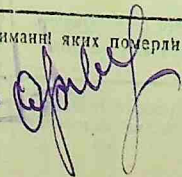
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Васильківський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 3 травня 1937 р			
12	Причина смерті	візиту			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Візити } 1 Візити. } 2 Шкар			
15	Прізвище і адрес заявника	Шурбана Іван Іванов с/п-Селище			
16	Підпис заявника	 			

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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

  
Васильків, Київська область

Діловод





27  
108  
160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

23-Рівний 38

1	Прізвище	Шурбіна			
2	Ім'я	Любов	3	По батькові	Павлова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/10-38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <del>7</del> числа <del>листопада</del> роки <del>37 р.</del>			
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)	Безпідприємств Шурбіна Павла Хведоровича Месити ст.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Безпідприємств Шурбіна Павла Хведоровича Месити ст.			





с. Терца Мар'янівка

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

16  
Інструктор ОАТО  
Гребінківського р-ну  
1938 р.  
К. Іваск. 6 бл.

Відділ Актів Громадянського Стану

8 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Оберемська	
	Шифр	3	По батькові: Анатолійович
	Хімік	5	Національність: українка
	смерті (число, місяць, рік).	8 січня 1938 року	
	(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 19 числа... місяць...	
	в померлій своїй особі існування чи за її рахунок кошти іншої особи	Так, ні (візкреслити)	
	професія (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка	
	роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	Кеверівська гімназія Соцвільківської сур'як радбан.	

1





У С С Р Р  
I Мар'янівська  
СИЛЬРАДА

Гребінківського району,

Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ОАГО  
Гребінківського Р-ну  
№ 1938 Р-  
Київськ. область

№ 12  
ПРО СМЕРТЬ № 12  
Для ЦУНХУ  
(другий примірник)

1	Прізвище			
2	Ім'я <i>Ташера</i>	3	По батькові	<i>Пашкович</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>7<sup>го</sup> Сьомого Жовтня 1938 Р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ві (підкреслити)		
9*	Звання (спеціальність, посада, ремесло).	<i>Відродженя</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>С-2 армія "Червоний Жовтень"</i>		

376

МІСЦЕ ОШІР  
ТАТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Маршівка</u> Район <u>Сербинський</u> Край <u>Удмуртський</u> селище <u>область</u> АСРР <u>Удмуртська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці з 9 числа
12	Причина смерті	Запам'ятовано
13	Пред'явлені лікарем документи про смерть	? Маршівською медикою
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вживаних	Жирова сім'я Марковна с/п Маршівка
	Прізвище вживаних	Жирова



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

ВАМІД. БЮРО ЗАГС

Нови

ДІЛОВОД

Лікар

У С Р Р

Мар'янівська  
РАДА  
Гребінківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Виділ Актів Громадянського Стану

8 листопада 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1 Прізвище		Григоренко	
2 Ім'я	Іван	3 По батькові	Вересійович
4 Стать	гол.	5 Національність	Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік).	8 листопада 1938 року		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року... числа... місяця		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
Заявця (спеціальність, посада, ремесло)	Відомостей		
Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	В-2 армія ім. Червоної Жовтінки		



3896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Середина</u> селище <u>Маріинка</u> Район <u>Кіровоградська</u> область <u>Кіровоградська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів з дня народження.
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено довідку від <u>Маріинської</u> Районної фоділки.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес задирика	<u>Григоренко</u> <u>Виресні</u>

Григоренко



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

БЮРО ЗАГИБЕЛІ

Новий

ДІЛОВОД

Виресні



Мар'янівська  
СІЛ РАДА

Гребінківського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р

Відділ Актів Громадянського Стану

31 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

№

с. 1 Мар'янів

(другий примірник)

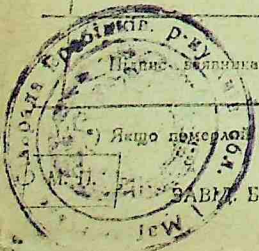
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Розумний	
2	Ім'я	3	По батькові
	Alexander		Яковлев
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 грудня 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 21 числа місяця року 1938	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. господарств	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	с. 2. артіль Червоної Жовтінки	

39976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гребінки</u> Район <u>Бориспільський</u> селище <u>с. Мар'янівка</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні народження
12	Причина смерті	Г р и п
13	Пред'явлені лікерські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Возуляна Софія с. Мар'янівка

*Шимов*



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ковал*

ДІЛОВОД

*Щорени*

Мар'янівська  
РАДА

Гребінківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

№

с. Мар'янівка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бавуря		
2	Ім'я	3	Ця батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число місяць рік)	11 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для <del>людей</del> померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <input checked="" type="checkbox"/> числа місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	С-2 артіль Татарьва		



4986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тросткивський</u> селище <u>Маршівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Строк часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Грип і мієлограніт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	і Мар. Літ. Весною мед амбулаторією
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес свідника	Бодуло      Жейко      Курченко
16	Підпис свідника	Ш. Бодула

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

№ 11. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Коваль

ДІЛОВОД *Корич*



У С Р Р

Мар'янівська  
І Л Ъ Р А Д АГребінківського району  
Київської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

31 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

№

с. І Мар'янівка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гавриш		
2	Ім'я	3	По батькові	Гейштович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 20 числа 3 місяці року 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заявля (спеціальність, посада, ремесло)	Кей-оробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С-2 Артіль 158 Редь		

466

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ст. Мар'їні</u>	Район <u>Господикувський</u> область <u>Київська СРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців	
12	Причина смерті	Загальна легеня, грип	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	1 Мар'їнівському мед. амбулаторію	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес вжива	Гольцова Чубина Раїса Іванівна	
16		Голова	



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

ГОРО ЗАГС Коваль

ДІЛОВОД

Горинь

с. II Мар'янивка

П Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

27 січня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Домашевенки			
2	Ім'я	Микола	8	По батькові	Станислав
	Стать	чоловік	5	Національність	українець.
	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1938 року.			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 18 місяця роки 1938 р.			
	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)	Міборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Ударник"			



4226

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто с.п. Мар'їнівка Район Звенигородський область Київська

Край АСРР

УРСР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 10/ix - 38 року.

12

Причина смерті

Скоропрудоз.

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть.

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Домашевський с.п. Мар'їнівка.

16

Підпис заявника

Домашевський



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

Гребинківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

29 січня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

№ \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сербут			
2	Ім'я	Казимір	3	По батькові	Миколаєвич.
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа _____ роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домоборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Митишчина ділшину Рамівинівського будинової роботи			

4376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. П. Мар'шівна</u>	Район <u>Звенигородський</u>	Край <u>Ураг</u>	АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	------------------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>			
----	---	-------------------------	--	--	--

12	Причина смерті	<u>Запам'ятування м'язів</u>			
----	----------------	------------------------------	--	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сербут С. П. Мар'шівна</u>			
----	---------------------------	-------------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>М. Сербут</u>			
----	-----------------	------------------	--	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС

Крушин

Діловод

Власенко

У С Р Р

II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району

Київської області

31 січня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103.

"....." числа ..... м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мар'янівка	Мичківський		
2	Ім'я	Лилин	3	По батькові	Гвазовит
4	Стать	чоловік	5	Національність	поляк.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 86			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п „Здаринка“			



Черво

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <u>Мар'їнівка</u> Район <u>Зрадівський</u> селище область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	---	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народженням.</u>	
----	---	---------------------------	--

12	Причина смерті	<u>по старості</u>	
----	----------------	--------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
----	--	--	--

14	Особливі позначки	<u>Підпис свідків</u> { <ul style="list-style-type: none"> <li>1 <u>Свердловський</u> <u>4 в. 10 ж. 1900 р.</u></li> <li>2 <u>Дзюбенко</u> <u>ст. 8. 1908 р.</u></li> </ul>	
----	-------------------	---	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мичківський</u> <u>с. Мар'їнівка</u>	
----	---------------------------	---	--

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]



— II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

Гребинківського району  
Київської області

31 січня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мо стіценій			
2	Ім'я	Володимир	з	По батькові	Посипович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа _____ місяця роки 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селіборобство.			
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п. Ударник.			

4526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. П. Мар'їнівка</u>	район область <u>Гребінківська Київська</u>	Край АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мостіцина С. П. Мар'їнівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мешковський</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кришинець

Діловод Венусин



II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району  
Київської області

15 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мегнівський			
2	Ім'я	Юліант	з	По батькові	Станіславович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа серпня 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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. "Ударник"			



4686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Маршівна</u> Район <u>Зрешівський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u>	Край <u>ЗРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>	
12	Причина смерті	<u>КІР.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> { <u>1. Шонкець олега ол. Гончимо</u> <u>2. Черней Павло Г.в. Шерини</u> }	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мелівецька С. П. Маршівна</u>	
16	Підпис заявника	<u>м. Київська</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Курмас

Діловод Василюк



III: Мар'янівська  
СІЛ П Р М Д А

Гребенківського району

Київської області

18 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новіценко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Средорович.
4	Стать	чол.	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 роки			24 числа лютий місяць
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)	Торговельний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	не працює.			

476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Є. П. Мар'янівка</u>	Район <u>Здобитківський</u>	Край АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>		
12	Причина смерті	<u>шарлатанка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідки { <u>1 Юрківський Антон Гр - Юрківський -</u> <u>2 Войновський Микола Р. - Кош</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Новіченко Є. П. Мар'янівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Новіченко Гр.</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кривий

Діловод Власенко

ІІ Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району

Київської області

19 Березня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ 48

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

30 числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ланченко			
2	Ім'я	Стелан	3	По батькові	Васильович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дрібноробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Ударник"			



4836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирне</u> Район <u>Здобувський</u> селище <u>Кливін</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 21 лютого 1938 року.</u>	
12	Причина смерті	<u>Гострий апендіцит.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Панченко Євросіма Є. Івановича.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Я. Вайсманський</u>	

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Криш Діловод Вайсманський

II Мар'янівська  
С Л Ъ Р А Д А

Відділ Актів Громадянського Стану

Гребінківського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

2 " числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Уванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 травня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа травня місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорноробочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Митишська дієтниця Савицького району.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Митишчина діляшук	Район область	Зребітні великі Кіівська	Краї АСРР	УРСР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1938р. 24 травня					
12	Причина смерті	Рантима смерто.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: { 1. Падун - [підпис] 2. Митиш. - [підпис]					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Митишчина діляшук Бондаренко І'вент.					
16	Підпис заявника	[підпис]					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



[підпис]

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стралагівена			
2	Ім'я	Варіа	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жіна	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 87 років.			
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.)	к-п "Ударник"			



598

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Край	АСРР
		Старшинівка		Трьохілівка	Укр.	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	87 років				
12	Причина смерті	Старість				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Старшинівка Старшинівка				
16	Підпис заявника	Саренко				

\* Якщо померлий українець, то обидві частини графіки 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Гриш*

Ділово

*Виниц*

II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА  
Гребінківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

7 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соломо			
2	Ім'я	Оррану	3	По батькові	Кирилович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа січня роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-й "Ударник"			



II Мар'янівська  
СІЛЬСЬКА  
Гребінківського  
Кіровоградської

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"12" числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гербух			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Олександрович.
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 грудн. місяць 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)	Коліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Ударник"			



5926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>С. П. Мар'шівка</u> Район <u>Зребутивський</u> область <u>Київська</u> Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>19 років</u>
12	Причина смерті <u>утрачений під час купання / нещасний випадок/.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарськи свідомство про смерть.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Зребути С. П. Мар'шівка</u>
16	Підпис заявника <u>Зребути.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

М. Зовод

*[Handwritten signature]*

Запис смерті  
Відділ 6  
району  
області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

18 " числа липня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мичківська			
2	Ім'я	Оршуцка	3	По батькові	Блаженкова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки... 90			
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, колективу і т. д.)	К-п "Ударник"			

5376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>С.п. Мар'євська</u> Район <u>Зубілівський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Чайвська</u> область <u>Чайвська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>90 років.</u>
12	Причина смерті <u>Горот. серця / старість.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарські свідоцтво про смерть.</u>
14	Особливі позначки <u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Михайлова С.п. Мар'євська</u>
16	Підпис заявника <u>за Зенковський</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Криш Дловод Внушин

II Мар'янівська  
СІЛЬ РАДА

Гребінківського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13


19 числа серпня 1938 р.  
м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мар'янівка			Кривітунки	
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	С.Володимир	
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа серпня 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)	Міборство				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Ударник"				



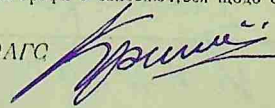
5476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	С.п. Магдаливіна	Район область	Гребінківський Київська	Край АСРР	УРСР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1937 року 20 тиж.					
12	Причина смерті	туберкульоз					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть						
14	Особливі позначки	Свідки { 1. Машинка 2. Радевич.		Патроцький Д.С. / Радевич ордон. м./			
15	Прізвище і адрес заявника	Кривіцетин С.п. Магдаливіна					
16	Підпис заявника						




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

Засід. бюро ЗАГС



Діловод



Міжнародний Комісаріат

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ВІДПРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівського району

Львівської області

15 / Новий 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Числа \_\_\_\_\_ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Звіровська		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорійовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Новий 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 42		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби на утриманні Головіки (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочосниця хлібарка		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Кочоси "Гарний" с/п Мар'янівка		

5596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с/п Мар'янівка</i>	Район область <i>Тредниківський Київський</i>	Край АСРР <i>УРСР.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені лікарські свідоцтва</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Згурковський с/п Мар'янівка Тредниківський рон</i>		
16	Підпис заявника	<i>Згурковський Ніколай</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Косиця* Діловод *МВТ*



II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району

Київської області

15 Новийч 1938

"....." числа ..... м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(перший примірник)

1	Прізвище	Мар'янівська	Горбівська		
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Степанівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Новийч 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... місяця роки. 8			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	Матері
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дом. санитарки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хата радика. с. Мар'янівська			



5676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>сі Мар'янівка</i> Район <i>Тредінівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>чужер</i> АСРР
----	---------------------------------	--	------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>	
----	---	---------------	--

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

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковтєська сі Мар'янівка</i>	
----	---------------------------	--------------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Зи Роговська</i>	
----	-----------------	---------------------	--

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



Завід. бюро ЗАГС *Кеєва* Діловод *МВТН*

М. Мар'янівська  
СІЛЬРАДА  
Гребінківського району  
Хмельської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

21 Новийн 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

№  
"числа" Мар'янівки-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дралагіцький			
2	Ім'я	Вітаний	3	По батькові	Фредорівич
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 <del>Новийн</del> 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>21</u> <u>Ві</u> <u>Сербія</u> 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)	Магазинець			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Служниця <u>Лотвиця</u> <u>Савінінської</u> <u>Бурж. рад.</u>			

29/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Митишинський район селище	Район	Бровнівського Київська	Край	УРСР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Здня народження				
12	Причина смерті	виснаження токсинами				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Бродівське лікарське стаціонарство				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Митишинський район Бровнівського району Бачківська				
16	Бідний заявник	Бачківська				



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

У С Р Р  
II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 58

Гребінківський район

Київська губернія

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

22 Жовтня

1938

числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смиленко			
2	Ім'я	Ціла	3	По батькові	Широкильча
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Жовтня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 18 місяці роки 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)	Мирьоробочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Мийницька дільниця Сави Вікторовського Бурж. Радою			



5876

10	Місце, де постійно жив померлий	Михайлів район. селище	Район область	Гребинківського Київська	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зустріч народившись -			
12	Причина смерті	дезертні сніг			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Свідки { 1. Радзевіч Юрій Анатолійович. Ін. Станіславська 2. Кравченко Самуїл Васильович. Криворізька			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайлівський район. Самуїл Кирилович Бурт Район.			
16	Підпис заявника	Кешчиш			



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

Завід. бюро ЗАГС *Кешчиш* Діловод *М. В. Штук*

II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9

Гребінківського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

23 жовтня 1938 р.

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мар'янівка	Вуцковська
2	Ім'я	Коломашія	3 По батькові
			Борзівна
4	Стать	Жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 жовтня 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився.....числа.....місяця роки 59	
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)	Коломашодарка	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

598

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Центровський Київська	Край АЕРР	Уреш.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження				
12	Причина смерті	Візу старості; рив				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	2 слухи 1. воднівський В. А. <del>до м. воднів</del> 2. еванаківський А. <del>Миканов</del>				
15	Прізвище і адрес заявника	С. Маршівка Центровський району.				
16	Підпис заявника	Глушків				



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

Завід. бюро ЗАГС  
*[Signature]*

Діловод  
*[Signature]*

II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРС

Відділ Актів Громадянського Стану

Гребінківського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

28 липня 1938 р.



"....." числа ..... м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище II Мар'янівка	Гербун
2	Ім'я Володимир	3 По батькові Григорович
4	Стать чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 липня 1938 року.
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... 3 ..... числа ..... I ..... місяця роки 1938 р.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дюверобейво
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	колпосп. "Гуарник".



609

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Спешердинька</u> селище	Район <u>Звідтівський</u> область	Краї <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зі дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Мкарлатина</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>1. Сербуї одержавши буферно</u> <u>2. Безпідприємна Катерина Білишова</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сербуї Лекера</u>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС

Кемар

Доловід

МРЮ

II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА

Гребляківського району,  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„28“ числа шестонадцятого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вільчинська			
2	Ім'я	Ана	3	По батькові	Федікоєвна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 шестонадцятого 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа VII місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібаровий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Здарник“			

696

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стар'янівка</u> Район <u>Тривіатський</u> селище область <u>Рівненська</u>	Край <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Здня народження</u>	
12	Причина смерті	<u>Визначити</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>	
14	Особливі позначки	<u>1. Бошашівська А. Уст. Дощин</u> <u>2. Свуги 2. Міщенко Гельма Ч. 1. М. Мещенко</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ст. Мар'янівка Рівненський</u>	
16	Підпис заявника	<u>✓ Вібчик</u>	

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Кешид  
Діловод Міщенко

У С Р Р  
II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА  
Гребінківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

1 " числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вуценько			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Володимирович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня - 1938 р. (1/хІІ - 1938 р.)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 8 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Смітницький район.			



6296

10	Місце, де постійно жив померлий	с.п. селіще <i>Саргентівка</i>	Район <i>Среднєбієвський</i>	Край <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З дня народження</i>		
12	Причина смерті	<i>онкологія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>[Signature]</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Бешчаєва Катерина Бійденка 2. Свідоцтво 2. Міщенко Микола Миколайович</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Міщенко Євген Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Косенко*  
Діловод *М. М. Машин*

II Мар'янівська  
СІЛЬРАДА  
Гребінківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

4 числа 21 м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бервуд			
2	Ім'я	Аркадій	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 грудня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	фізичні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	II сільсько-господарської кооперативної "Гармонія"			

6398

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селення Велларешовка	Район область Гришинівський Київська	Край УСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Здня народження		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	Крив.		
----	----------------	-------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Хредей авіано лікарське свідоцтво		
----	--	-----------------------------------	--	--

14	Особливі позначки	Справку про смерть людини № 22		
----	-------------------	--------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Сербух Мвент гр. сї Мар'янівки		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

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



Якщо померлий громадянин, то свідчі частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Камар Діловод [Signature]

II Мар'янівське  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району

Київської області

19/11 грудня 1938 р.

числа м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(перший примірник)

1	Прізвище Мар'янівка	Добрівська		
2	Ім'я Ольга	3	По батькові	Млишова
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1938 року (16/12-38 р.)		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 26		
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, колгоспу і т. д.)	Село II-Мар'янівка к-п "Ударник"		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. п. Мар'янівка</i>	Район область <i>Трибінківський Київська</i>	Край <i>ХСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені лікарські свідоцтво про смерть № 24.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Довідку про запис смерті видамо № 24.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. п. Мар'янівка Добрівський.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ленін</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Ленін*

с. Махарибка

198 / 60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. травня 1988р  
57/10

1	Прізвище	Коваленко		
	Ім'я	3	По батькові	Миколай
	Вік	5	Національність	Українець
	Вік (число, місяць, рік)	23 травня тисяча дев'ятисот тридцять восьмо року		
	Вік (число, місяць, рік)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 23 числа III місяця роки 1988		
	Має свої засоби існування чи інші іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби (підкреслити) <input type="checkbox"/> На утриманні		
	Професія, спеціальність, ремесло)	Міборобовою Одноосібна		
	Місце проживання (назва підприємства, колгоспу тощо)	Всесоюзного господарства		

8576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мухоміва</i>	Район область <i>Васильківська</i>	<i>Васильківський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один місяць 1938р.</i>			
12	Причина смерті	<i>Візуальна слепота з огляду на вік 28/12/38р.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>а) Визнак візуальної слепоти 38р.</i>			
14	Особливі позначки	<i>обидві стегна з шрами поперечними належ візуально слепий</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Тетяна Кузьмівна в Мухоміва</i>			
16	Підпис заявника	<i>Коваленко Тетяна</i>			



ІНСТРУКТОР ЗАГС  
 Васильків, Київськ. область

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графіку заповнюють тільки особ, на утриманні якій померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*27* числа *травня* м-ця 1938р.

Діловод

Васильків, Київськ. область



Маршалівська  
льська РА

Київського району  
Київської області

24 Серпня 1991

57/10

адреса: п/ф. Р.

1991  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

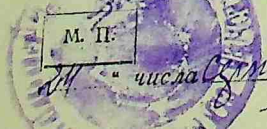
1	Прізвище	Чисаренко			
2	Я	Маріка	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Серпня місяця дев'яти востриднього восьмого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа III місяця роки 1982			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька.	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер			
		1			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Київський район № 6.			

6666

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Морозівка</i>	Район <i>Васильківський</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Сто шістдесят вісім днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Від скарлатини.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки стверджують</i> <i>що дійсно помира від скарлатини</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Уисоренко Михила Кирилович</i> <i>Васильківський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Уисоренко</i>		

ІНСТРУМЕНТОР ЗАГС  
 Васильків, Київськ. області  
 17/11 1938 р.

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



М. П.

числа *21* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС *Васильківський* Діловод *С. Шиниш*

200

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Гайдаріко	
І	ліза	3	По батькові Івановна
7	Стать жінка	5	Національність українка
Час смерті (число, місяць, рік)		17 жовтня місяця дев'ятого року ввечері восьмої години	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 11 місяця роки 1916	
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)		Сл. господарств	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		К-п істільна нива	

17/10 8  
57/10

11

Handwritten red and blue notes and stamps, including a large red 'X' and a blue '5'.



6496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мархаївка</i>	Район область <i>Васильківський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Дев'ять місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>дегенерція</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>непред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>свіжки старечини</i> <i>що дійсно померла від</i> <i>дегенерції</i> <i>1. Меморіал</i> <i>2. Указ</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гайданко Микола Дмитрович с. Мархаївка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гайданко</i>		

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



М. П.

*20/7* числа *листопада* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Володимир*  
Діловод  
№ *247*  
Васильківського району  
Київської області



Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРС  
Відділ Актів Громадянського Стану

Васильківський район

Майданівська сільрада

Васильківська міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

25 грудня 1938 р.

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло - років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 4 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	Вяття (спеціальність, посада, ремесло)	Охоронець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Київська обл. Мовтине		

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

6826

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Мухомівка*

Район *Восениківський*  
область *Київська*

Край  
ЛСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*2 місяці 16 днів*

12 Причина смерті

*инфарктом*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*націфровано*

14 Особливі позначки

*Свідки стверджують що з'явився на світ / *Мухомівка**

15 Прізвище і адрес заявника

*Коваленко Іван Васильович с. Мухомівка*

16 Підпис заявника

*Коваленко*

М. П.

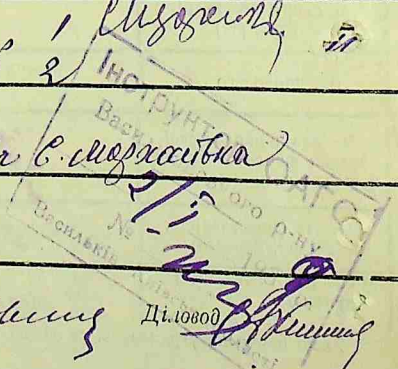
*24/11* числа *Грушев*

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938.

*Володимир*

Діловод

*Грушев*



C. Murrill

УРСР

МИТНИЦЬКА

СИЛЬОВНА РАДА

Васи́льського Району  
Ки́вської області

22 Квітня 1938 р.

№ \_\_\_\_\_

342859

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Колодій		
	імя	3	По батькові	Федоровна
	закр.	5	Національність	Українка
	вік (число, місяць, рік)	22 Квітня 1938		
	вік (число років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 1938 року		
	померлий своїм чином чи внаслідок насильства чи внаслідок нещасного випадку чи внаслідок іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	професія, спеціальність, ремесло)	Утримувати Колодій		
	підприємство (назва підприємства, колгоспу тощо)	к-си "Впершого" в Київщині		

5



6996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаївка</i>	Район область <i>Винниківська</i>	Край AGPP <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Згідно</i>		
14	Особливі позначки	<i>В вітні Мазути Іван Милошча А.П.</i>		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Коломійчук Федор Я. в. в. Коломийча</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коломійчук</i>		



Інструктор  
Винниківського р-ну

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*[Handwritten signature]*

№  
Діловод



4026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Відомі нагородні і звання Відомі Василю Філіпову		
15	Прізвище і адрес заявника	Іванченко Федор Васильович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

Край. оф.  
16 " числа

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

Завід. бюро ЗАГС  
и-ця 1938 р.

Гришин

Пішовод

ЗАГС  
Інструмент  
Васильєвського району  
1938 р.



З Р С Р

МИТНИЦЬКА

СИЛЬСЬКА НАД.

Васильківського Району

Київської області

31. січня 1938 р.

№

34484

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борисовенко		
2	Ім'я	Наталья	3	По батькові
				Овсеньковна
4	Стать	Ж	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1938 р. Шмигдівська міська лікарня вельшого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... числа... місяці		
		1938 р.		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головна Особарка рай. колгоспни.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Митницький р-он "Березина"		



4126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мийський</i>	Район <i>Валківський</i>	Область <i>Вінницька обл.</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 сутки</i>			
12	Причина смерті	<i>Не своєчасний народження</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>			
14	Особливі позначки	<i>Всіхні 1 Анкаліно Іван С 2 Лазутин Іван Ан Чамерів в селі Мийський Валківського р-му</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грошевська Олена Васильівна Мийський</i>			
16	Підпис заявника	<i>Грошевська</i>			

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

М. П.  
*31*

*✓*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р

*Г. Коваленко*

Діловод

*Г. Коваленко*



УРСР

МИТНИЦЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського Району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

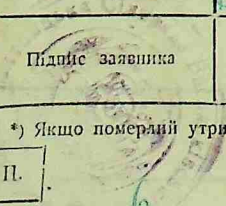

1	Прізвище	Магурово	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександрів		Федораківна
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 червня 1938 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки: Дмитро Федорович	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с-зі "Березова" в Митищині	

3488

5

7276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дружківка</i>	Район <i>Васильків</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1 <i>Будуцький</i> 2 <i>Помошара</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гаврилюк О. П.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гаврилюк</i>		

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

М. П. *15*

числа *6*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Васильків*

Васильків, Київськ. облас.  
Діловод *Гаврилюк*



УРСР

МИТРИЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

348  
43

СІДІСЬКА РАДА

м. ш.

Району

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

7 липня 1938 р.  
№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Буцаєнко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Віра		Василь
4	Стать	5	Національність
	ж		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 липня 1938 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>10</u> місяця <u>1938</u> роки <u>1937 р.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки ж-т	
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	ж-сіт Березиного в. Митишин	



4326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миринський</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область <u>Житомирський адм.</u>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Загальної легені - туб.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мешає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки: 1 Букаченко В. М. туберкуліоз, 2 Заєць Ю. П. туберкуліоз</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Букаченко Василь Якимович с. Миринський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Букаченко</u>		

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

М. П.

11

числа

місяць

и-ця 1939 р

Завід. бюро ЗАГС

В. М. Букаченко  
Діловода

УРСР  
МИТРИЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

342

РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

14 жовтня 1938 р.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бітєстакєва			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Іросинівна
4	Стать	Ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1929 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки домогосподи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Митрицький р-он "Середнього"			

10 X 8

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Васильків Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців			
12	Причина смерті	Камінь Коринф			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає			
14	Особливі позначки	1 лацун Всіх 2 Засун			
15	Прізвище і адрес заявника	Вітатаново Кошич Радиско			
	Підпис заявника	Степаново			



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
и-ця 193 р.

Відділовод  
В. Шабків, Київська обл.

УРСР

МИТЕНЬКА

РАДА

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	В. Мелешко.			
2	Ім'я	Роман	3	По батькові	Уванович
4	Стать	ч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1901 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)	Варвоні комуністичні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Східницький в-сід "Горешова"			

348

5



4576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ужгород</i> селище	Район <i>Надкарпатський</i> область <i>Закарпатська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 доби</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відзнаки</i> { <ul style="list-style-type: none"> <li>1 <i>Ломоносово К.Я. Гоголю</i></li> <li>2 <i>Маршало Дашко</i></li> </ul>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вітченко Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вітчен</i>		

Інструктор ЗАГС  
 Дашко Іван Іванович  
 51/1  
 № *Саму*  
 Київська область

М. П.  
 " числа *XXII*

Завід. бюро ЗАГС  
 м-ця 193 *9* р.

Діловод *Саму*

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

3923  
16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

15 грудня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гнатенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 6 числа 1 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки Дмитро Васильович 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т. д.))	Митницький р-н м. Березина			

№ 66

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Клишине</u> селище	Район <u>Валлендівський</u> область <u>Житомирська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки і 8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Враховано адміні. праця поє. за не своєчасну реєстрацію смерті</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ткаченко Василь</u>		
16	Підпис заявника	<div data-bbox="795 580 1207 839" data-label="Text"> <p>Инструктор ОАГО Валлендівського району Житомирської області № 9 <u>51</u> <u>СМ</u></p> </div>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

СМ Діловод Василь

15 числа XII



УРСР

МИТНИЦЬКА

РАДА

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

350  
X

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

22 грудня 1938 р.  
№

1		Прізвище		Варьявський	
2	Ім'я	3	По батькові	Олександр Леонідович	
4	Стать	5	Національність	Ч	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		22 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 8 місяці роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Братівен Особарди 5		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		Фінансовий ю-сі Черемного		



9796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Винишись</i>	Район область <i>Вашеватка Нитська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4,5 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Невщасно</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Несно</i>		
14	Особливі позначки	<i>1 трощин</i> <i>Бвд ринг Назурен</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Варчаківна Кузьмо</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кузьмо</i>		

Інструктор ОАГС  
Васильківського р-ну  
5/1 9  
Васильків

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

М. П.  
*ДД*

числа *ли*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 *р.*

*Саша* Діловод *Кузьмо*

①. Малютянка

МАЛЮТЯНСЬКА

СІЛЬРАДА

Володимирського району

Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНІО

1	Прізвище	Ершмако		
	Матері	3	По батькові	Ершико
	5	Національність	Українська	
	Вік (число, місяць, рік)	Синьмадуваного віраб из тиньког обштини перидуний вавшого року		
	Вік (у роки)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки... 1918		
	Померлий своїм чином чи внаслідок чужої смерті іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Професія, спеціальність, ремесло	Колхозник из Мирова		
	Місце проживання (назва підстанції, колгоспу, с. д.)	Синьмадуваного району, Київської округи		


4

88

02

7

4826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто: селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12/р. 9384 р. В магістратстві		
12	Причина смерті	Хвороба тифу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	Лідира 1/2 - Зеріков 2/2 - Зеріков		
15	Прізвище і адрес заявника	Сергійченко Сергій Михайлович		
16	Підпис заявника			



Завід. бюро ЗАГС  
 м-ця 193 р.

Діловод

*Handwritten signature*



МАЛЮТІНСЬКА  
СІЛЬРАДА

Малютинського району

№ 3  
Малютинської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9<sup>12</sup>

(другий примірник)

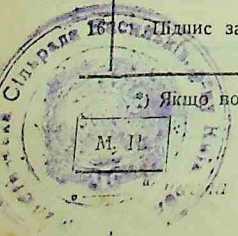
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козубчик			
2	Ім'я	Ганц	3	По батькові	Увановича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 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)	Учительською			
9 <sup>a</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

7926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Машот</i>	Район <i>Васильківський</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>хвороби</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Машотина Васильківського району Київської області</i> <i>Козетник</i>	
16	Підпис заявника	<i>Козетник</i>	

Інструктор ЗАГС  
Васильківського р-ну  
№ *57*  
*Козетник*  
р. *Сам*  
Васильків, Київська область



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Владимир*  
Доловод *Козетник*

с. М. Бураївса

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

6 Червень 1938 р.  
№ 2

М.-Буршала		Мещенко	
3	По батькові	Трицьковець	
5	Національність	Українки	
(число, місяць, рік).		3 <sup>го</sup> Червня 1938р.	
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився		число	місяць
року		14	Серпня
Власний свої записування чи іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Спеціальність, місце (права під колгоспу)		Учительсько колгоспник	
д).		К-п "С. М. Буршала"	

89  
80

18



807

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Васильківський</u> селище <u>с. Пустівки</u> область <u>Київ.</u> АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	9 місяців.	
12	Причина смерті	Віг заворуванням легоч.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____	
14	Особливі позначки	© Вігки. 1. Вартанно 16. 2. Полі сестри	
15	Прізвище і адрес заявника	Міщенко Тривоно Яковів	
16	Підпис заявника	<i>Міщенко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

7-7 1988  
С ДІЛОВОД

*Трушман*

Міський ЗАГС

Васильківського району

Київська область

©. М. Солтанкі'вка

У. С. Р. Д.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 338

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вейс

1938

пше

2 ребеню

Надія

3

По батькові

Грофировна

Місце

5

Національність

Українка

Вік (число, місяць, рік)

5 січня 1938 року

Вік (число років)

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа XI місяці роки 1937р.

Місце проживання померлого (назва місця існування чи назва селища іншої особи)

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Батька

Професія (спеціальність, ремесло)

Робітник слесар

1

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

ст. Київ І нас

876

Ч. | Ж.  
непог. іоне  
са. рєсєлїтї

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Саїтанівка</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська посвідка видана</u> <u>міською мед амбулаторією № 38.</u>
14	Особливі позначки	<u>Посвідку № 2 видано</u> <u>наперед вид Васильків Рам 26/38 ДДБЛ</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зубешко Григорій Я. М. Саїтанівка</u>

2. Дата смерті:  
рік 1938  
м-ць 12  
число 12

3. Вік:  
повнилось 13 років  
дітей 2  
5 років 1  
народж.

Інструктор ОАГС  
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються 4 осіб, на утриманцях яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС  
13 грудня 1938 р.

Григорій Я. Зубешко  
Васильків, Київська область  
Підпис Григорій Я. Зубешко  
Підпис М. П. Саїтанівка



205  
82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 339

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Васильківського району  
м. Ш.  
Київської області  
5 Лютого 8 р.  
с. М. Салтанівка

1	Прізвище	Вовченко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився // числа XI / місяці роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник Токар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод Ленінський			

8296

Ч. | Ж.  
непогоже  
а. релігій

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Сапайків</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Київської</u>	1. АСРР)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>	2. Дата смерті: рік <u>1938</u> м-ць <u>3</u> число <u>3</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>	3. Вік: сповнилося р. і в. Для дітей до 5 років Дата народж. рік м-ць число
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська посвідка видана <u>їм</u></u> <u>скот мед Амбулаторією від</u>	
14	Особливі позначки	<u>Посвідку № <u>5</u> видану <u>їм</u></u> <u>Паспорт видан <u>Васильків Рощ</u></u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вовченко Василь Ів М. Сапайків</u>	
16	Підпис заявника	<u>Вовченко</u>	

Васильківського району

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

М. П.  
5 " числа 11

Заявд. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Вовченко

Діловод Жуков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРС

Відділ Актів Громадянського Стану 340

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куліш			
2	Ім'я	Раїса	3	По батькові	Михайловича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа 4 місяця роки 1937 40 10.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Батьків	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кобзарка епірошечка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	квіт І нає Воєншта 14			

296

Київська РАДА  
 Київської області  
 19 квітня 8 р.  
 М. Ш.  
 М. Салтановка



Р326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М-Салтанівка</i> Район <i>Васильківський</i> селище <i>Київська</i> область <i>Київська</i>	4. Ж. непотомство а. респіти
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців 27 днів.</i>	2. Дата смерті: рік <i>1942</i> м-ць <i>14/11</i> число <i>1</i>
12	Причина смерті	<i>Аринадки та кок лог.</i>	3. Вік: сповнилось <i>40</i> ро <i>1</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка видає В. Салтанівськ мед амбулаторією від 19/4-38</i>	Для дітей до 5 років Дата народж. рік <i>1902</i> м-ць <i>10</i> число <i>10</i>
14	Особливі позначки	<i>Посвідку № 8 видає Об'єдн. Кур'єрська</i>	мерті мий число
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кур'єр. Василькіна Ур. М-Салтанівка</i>	



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

Звід. бюро ЗАГС  
-ця 1938.

У. Кур'єр ОАГС  
Васильківського р-ну

Діловод 193

№

*Мит*



7. С. Р.

М. Салтанівська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Восилківського району  
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 341

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20 Серпня 1938 р.  
№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	М. Огань			Ківеров	
2	Ім'я	3	По батькові	Микола Олександрович		
4	Стать	5	Національність	Чоловік Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/6 - 1938 р.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився				числа XI місяці
		роки 1937 р.		X7		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні		Батько
		(підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік 1				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Агро колб-наб				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М.Салтанів</i> Район <i>Васильківський</i> селище <i>Київська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 1 1/2 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>хвороби на ногу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарський посвідчення від в. В. Салтанівського</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Посвідку Д. В. Луц. Ківеров Олександра Сид.</i>
16	Підпис заявника	<i>Ківеров</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Васильківського району*  
м-ця 1938 р. *1938 р.* Діловод *М. К.*

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ

Відділ Актів Громадянського Стану 342

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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



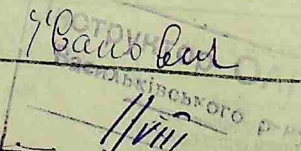
856

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Сагаївка</u> Район <u>Васильківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>зошуха</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська посвідка № 5 від 2 VII - 38 р</u> <u>Видана В. Сагаївською Мед. Амбулаторією</u>
14	Особливі позначки	<u>Посвідку № 13 видано</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Портянна Микола</u> <u>Г. Васильків</u>
16	Підпис заявника	<u>Портянна</u>

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

М. П. 2 числа 2 VII Засід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Діловод Меш





У. С. Р. Р

2009

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 343

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. Салтанівська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Василівського району  
Київської Области

21. липня 1938

№

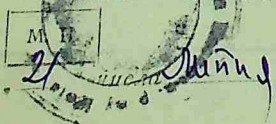
с. М. Салтанівська

1	Прізвище	Коломешев		
2	Ім'я	3	По батькові	Фігурович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/VII - 388		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа VII місяця роки 1938 - 08		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>бабука</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	токар 1		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	3-9 КМВБЗ		

86/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Салтанівка</i> Район <i>Васильківський</i> Край селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів
12	Причина смерті	Невідомо від 2020
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка від 17.VII.3888 Вид. В. Салтанівською мед. Інституцією
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Досвідку Д 14 Видамо 24.VII.3888 Коломієць Федор Вас. М. Салтанівка
16	Підпис заявника	Коломієць

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



Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

*[Handwritten signatures and stamps]*  
Діловод

У. С. Р. Р

М.-Салтанівська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Басилівського району  
М. Ш.  
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

210

344

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

с. М.-Салтанівка

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Березовський		
2	Ім'я	3	По батькові	Віктор Іванович
4	Стать	5	Національність	Чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився роки... 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батька (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітником - слесар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З-9 КМЗРЗ		



71.8796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Саудахівка</i> Район <i>Васильків</i> селище область <i>Хмельницька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 м-чів.</i>
12	Причина смерті	<i>виземтєвля</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарськ - посвідки від Васи Мед Амбулаторію від 16/III-38р.</i>
14	Особливі позначки	<i>Посвідку від 16 Авг.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Березовський Іван</i>
16	Підпис заявника	<i>Григорук</i>

*Б. В. К...*  
*від 9...*

*М*



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

Звід. бюро ЗАГС

1938 р.

*Сот.*



*Сашук*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРС

Відділ Актів Громадянського Стану 345

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

4 вересня 1938р.

1	Прізвище	Вовн			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Афанасієвни
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 вересня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився у числа IV роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	службовець - охорин			3
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	121			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Сабишів</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>хвора на неолудон</u>		
13	Пред'явлені лікарським документи про смерть	<u>лікарська посвідка від 3/9-388</u>		
14	Особливі позначки	<u>лиць В. Сабашівського мед амбулаторії</u> <u>два свідки: Бурбак</u> <u>Корні</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тосвяну</u> <u>Вовні Афанасій Овдін</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вовні</u>		

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

М. П.

4 числа

Вересня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Саб

Діловодство

Інспектор  
Васильківський район  
Вовні  
Київська обл.

У. О. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 346

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

9/9-388

1	Прізвище	Корис			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Видзійович
4	Стать	голови	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 / IX - 388			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 26 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	службовець - Окремий 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кв. в 121 базі			



1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>М. Саук.</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців 9 днів</u>
12	Причина смерті	<u>хворий на дизентерію</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська посвідка все мед амбулаторія від 9/9</u>
14	Особливі позначки	<u>два свідки;</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Госвідну</u>
16	Підпис заявника	<u>Курис Іудію змгород М. Саук</u> <u>Курис</u>

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

П. 9  
числа 9

Завід. бюро ЗАГС Соб.  
м-ця 193 8.

Інструктор  
Васильківський район  
1/17  
Діловод.  
Київська область  
1936



У. С. Р.

М. Салтанівська  
ОДЕСЬКА РАЙОН  
Одеського району  
М. П.  
Одеської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

213

Відділ Актив Громадянського Стану 347

7 лютого 1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шуценко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Зосимович
4	Стать	Ч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938р. 1 лютого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився 28 числа лютого			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	Батьків.
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ленкузна 1			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ			

9.02.86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Солтановка</i> Район <i>Васильківський</i> Край селище область <i>Київської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарською Співницею вступ 30 IX 86р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і <sup>№</sup> адрес заявника	<i>Трищенко Зося М. Солтановка</i>
16	Підпис заявника	<i>Невразомитина</i>

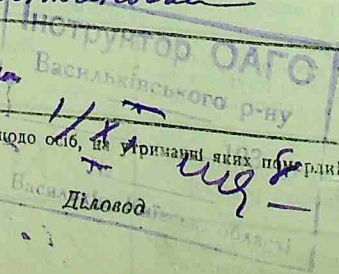


Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Сотвз*

1/8 *мід*

Діловод



М. Салтанівська  
Вільська Рада  
Салтанівського району  
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 348

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Косюк			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	Ч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа 17 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	батьків.	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Оттоляр.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сті. Мотовилова			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Солтановка</i> Район <i>Васильківський</i> селище <i>Київської</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці 5 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>Крупозне запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка лікаря</i>
14	Особливі позначки	

*Виділено на віз з 1938 року*

15 Прізвище і адрес заявника *Косяк Андрій С. М. Солтановка*

Підпис заявника



*Косяк*  
ІНСТРУКТОР ЗАГС  
1/ХІ  
Діловод  
Київська область

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

Завід. бюро ЗАГС *Сосні*  
9 числа *жовтня* м-ця 1938 р.



ГОРГ

М. Салтанівська  
Сільська Рада  
Салтанівського району  
М. III.  
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ <sup>215</sup>  
Відділ Актів Громадянського Стану 349 <sup>92</sup>

15 жовтня 1938 р.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

в. М. Салтанівська

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коломеч		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
				Петрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 21 числа VIII місяця роки 1933 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби. На утриманні Батьків (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смений Машеро		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київський П. В. Р. З.		

9296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Солтановка</i> Район <i>Васильківський</i> селище область <i>Київської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць 12 днів.</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська Справка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. М. Солтановка Коломия Петра</i>
	Підпис заявника	

*Стороною*  
*на зодолу*



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

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

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС  
Васильківського району  
Діловод  
№ *1/91*  
Васильків, Київська обл.  
*1938*

*12 днів*

Київська

216

Салтанівська

ІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Васильківського району

Відділ Актів Громадянського Стану 350

м. Щ. Київської Обл.

89 8 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

с. М.-Салтанівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Волошин			
2	Ім'я	Житівно	3	По батькові	Дмитрова
4	Стать	М	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/8 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяці 1938р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батьків	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Составитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ Ін. пед			

10 11 12

1







Київська область  
Деснянськ. район  
Солтановка сільрада  
30/3 308 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану 351

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <u>Криштанок</u>		
2	Ім'я <u>Олександр</u>	3	По-батькові <u>Олександрович</u>
4	Стать <u>гол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25. Лютого</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>III</u> числа <u>1</u> місяця <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Строгальщик</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Київ Трансїгнал</u>	

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

948

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто М. Солтанівка Район Васильківський  
селище область Київської

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 міс.

12 Причина смерті

Кір.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська Справка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

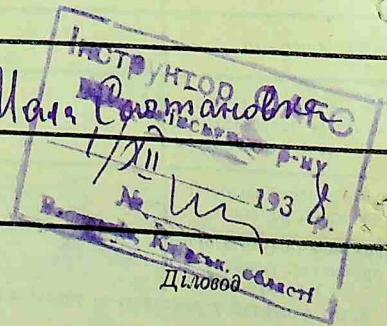
Криштан Степан Мача Євтановича

16 Підпис заявника

Криштан



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.



Діловод Київск. області

C. Тиньетки

122 - 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Планування  
СІЛЬСЬКА  
м. III.  
Гребінківський  
Київська

ІНСТРУМЕНТ  
ЗАПИС  
№ 3  
Гребінківського Р-ну  
№ 3  
Київська

Відділ Р. Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3


(другий примітник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тодішнінко		
	Ім'я	3	По батькові	Фредотович
	П.ч.	5	Національність	Українець
	Вік, місяці	9 місяців		
	Років.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися 2 роки 1938р. числа 21 грудня		
	Мав свої засоби утримання чи іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Місцевість, село	Хліборобівське 5		
	(назва під-олгоспу)	А-ч "Комсомолець"		

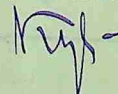


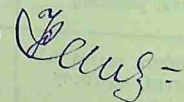
9576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Питички Район області	Требітського Днівської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів			
12	Причина смерті	Не своя заєме народження			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Тохименко Федот Тр. с. Питички			
	Підпис заявника	 Свідки: Мащенко Петро Ів. Митарецько Йосиф П.			



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

Завід. бюро ЗАГС  1938 р.

Діловод 

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пинчук	
2	Імя	Анатолій	3 По батькові
4	Стать	Зоч.	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1938р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 18 числа 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобством	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п „Комсомолець“	

Інструктор  
 (другий примірник)  
 30 травня 1938р.  
 Пинчук

Пинчужівська  
 РАДА  
 Требінківського району  
 області

31 травня 1938  
 10

125  
 10

08

5

9676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гринчуки</i>	Район область <i>Трипільський Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Дезинтерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Токименко Павло Антонович с. Гринчуки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Токименко</i> Свідки { <i>Василенко Ір. Ан. Волин</i> <i>Милан К. Ір. Милан</i>		

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

М. П.  
*З*

числа *Травня* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС *Мисунюк*

Діловод

*Токименко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

12к  
16  
12

м. III.

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор ОАГС  
Громадянського Стану  
1938 р.  
№ 1938  
Гребінка, Карпаськ. бласк.

ЗАЯВИ АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бруква		
2	Я	3	По батькові	Темпович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 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 На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібаробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу т. д.)	Р.-и Соцперобудова		

5

13



9726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дитичуки	Район область	Гребінківський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м - іст.				
12	Причина смерті	Воспалення мозку				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Бруква Пріска Івановна с. Дитичуки				
16	Підпис заявника	Бруква Свідки } Бруква Жинн. Свідки } Олійник Ває. В. Олійник				

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



М. П.

числа 11 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

М. Сидор Діловод

Г. Сидор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

88

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ ОАГУ  
ЗАПИС АКТА  
Гребінки, Київськ. області  
1938 р.

М. Ш.  
4 липня 1938

ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соловух		
2	Я	Олександра	3	По батькові Сергієвич
4	Стать	Жол.	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 березня 1937 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)	Службовець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Ю.ч., Чув. Каює		

10

5

9876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Пирогини</u>	Район область <u>Тернопільський Київської</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м-чів</u>		
12	Причина смерті	<u>Золотуха</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лонух Сергій Якович с. Пирогини</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лонух Сергій Якович</u> <u>Свідки: Косик Я. Козуб</u> <u>Михайлюк Я. Р. М.</u>		

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

М. П.  
4

числа Листопада 1938р.  
Завід. бюро ЗАГС

Володимир  
Діловод

Лонух

137  
137

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ ОАГО  
Громадянського р-  
ЗВІС АКТ  
1938 р.  
Гребінка, Київськ. область

Починається  
НА РАДА  
Гребінківського району  
Київської області  
14 липня 1938

ЗВІС АКТ ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Михайлюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Мусевича
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився [число] місяці роки 1938р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місцеводетемос		
	схе роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Р-ч Червений Кошар		

07



9976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пилипчук</u> селище	Район <u>Гребинківський</u> область <u>Київської</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Не своєчасне народження</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайлюк Лука Миколайович</u> <u>с. Пилипчук</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайлюк</u> Свідки: <u>Дудков</u> <u>Сергієвичев</u>		

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

М. П.  
14

числа Пилипчук м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Вашт. Діловод

Вашт.



138  
138  
100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Пинчуківська  
ОЛБОВСЬКА РАДА  
м. Пинч.  
Гребінківського району  
Київської області

ІНСТРУМЕНТ  
Гребінківського району  
№ 1938  
ЗАПИС АКТУ  
№ 15  
Гребінка, Київськ.

14 липня 1938

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пинчука		Митаренко	
2	Ім'я	Гриша	3	По батькові	Темлюва
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 липня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 31 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)	Клибаробство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Сесу-переплутова			

12

10076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хитицький</u> Район <u>Дзюбинський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Кітківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м. 21 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Титаренко Христиня Музеєвна Хитицький</u>
16	Підпис заявника	<u>Титаренко Саїди Дзюбино в. Дзюбино в. Лушча ф. Дмит</u>

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

М. П.

"14" числа листопада м-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

Василь Дзюбов

Дмит

30.

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Видділ. Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ОАІС  
Г. Радомисльського місту  
№ 193  
1938

АКТ ПРО СМЕРТЬ № 16.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Григоренко</i>	
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3. По батькові <i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5. Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 липня 1938 р.</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938 р.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібодобецьким</i> <b>5</b>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р-и „Солнцеводова“</i>	

04.





СРР

Львівська

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Видділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ  
ГРЕБІНІВСЬКОГО РАЙОНУ  
Львівської області  
ДАГО  
1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

26 серпня 1938 Ситко

1	Прізвище	Ситко			
2	я	Максим	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	20 л.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа березня 1938 роки місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспником 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п. Соцмередучова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гушчuki</i> Район <i>Середньохеський</i> Край <i>Київська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Резиміє</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так само як і з лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сітько Олександр Вавковича Гушчuki</i>
16	Підпис заявника	<i>Сітько</i>

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



М. П.

*20* числа *лютого*

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

*Вашинг*

Діловод

*Васиц*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

ІНС. Гребінківського району № 1938/89  
 Київська область

182  
 105

1 вересня 1938р. (другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Шабан</i>	
2	Я <i>Микола</i>	3 По батькові <i>Андрійович</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 серпня 1938р.</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>січня</i> місяця роки <i>1928р.</i>
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)	<i>у ліборобстві</i> <b>5</b>
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>К-п комсомолів</i>

17



10326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тинчуки</u> селище	Район <u>Грибницького</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м-ців 14 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>дизентерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Сибіт Андрій Калювий с.Ринчуки</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сибіт Андрій Калювий с.Ринчуки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сибіт Андрій</u> } <u>Сибіт Андрій</u> <u>свідки</u> } <u>Ф. Кошчило</u>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Клименко

Діловод

Василюк

числа 7 Восени-ця 1938 р.

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

136. *101*

Пинчуківська  
ОЛЬСЬКА РАДА  
м. Пинч.  
Гребінківського району  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКЦІЯ  
ГРЕБІНКІВСЬКОГО Р-НУ  
№ 1937  
Київськ.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

1937

2 Вересня 1937 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Пинч.	Слопцо	
2	Ім'я <i>Люба</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
4	Стать <i>ж.</i>	5	Національність <i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 Вересня 1937 р.</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>бер.</i> місяця <i>1937</i> роки <i>15</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>У ліборобстві</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-м Колективістськ</i>	

10426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гриньки</u>	Район <u>Зубинський</u>	Краї
		селище	область <u>Київська</u>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м-цїв 14 днів</u>
----	---	------------------------

12	Причина смерті	<u>Воспаленіє легкія</u>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка від лікаря</u>
----	--	---------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смоляю Федото Клавдій с. Гриньки</u>
----	---------------------------	---

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

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

свідки } 1. Малюк, пр. Орелан  
 2. Взубенко вел. Дуб



М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
 м-ця 193 р.

Діловод  
Вашин



Пинчуківська  
ОІЛЬСЬКА РАДА

III.  
Гребінківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

Інструктор Гребінківського району  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

№ 1939  
Гребінка, Київськ. област.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Пинчук		Семчук	
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Пиримович
4	Стать	жін.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа жовтня, місяця 04 роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобства 5			
	Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К. П. Космасевич			



10598

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ришчук</u> Район <u>Дзедіньський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кітківська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Недуга</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семіян Рішчук Михайлович с. Ришчук</u>
16	Підпис заявника	<u>Семіян</u> <u>свідки Зі Десляненко Я. Дудичев</u> <u>Шатковий Ф. Філіп</u>

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



М. П.

" числа 10 місяця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Молчан

Діловод

Василий

Львівська  
ОЛІВЬСЬКА РАДА  
м.п.  
Львівського району  
Кієвської області

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Инструктор ОАГО  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23  
1938 р.  
№ 123  
Гребітьна, Київська область  
(другий примірник)

14 жовтня 1938

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григорук		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа серпня 1938 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)	Хлібороб військ		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу т. д.)	К-п. Комсомольське		

10676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тришуків</u> селище	Район <u>Заредінський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні м-ць і 16 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Визначити</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відсутні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бончук Ульяна Михайлівна, с. Тришуків</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бончук</u> свідки } 1. <u>Бейник Ю.</u> } 2. <u>Лонч О.</u>		

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

М. П.

числа 14 жовтня 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

Лонч

Діловод

Василь

133  
108

Пинчуківська  
СИЛЬСЬКА РАДА  
Гребінківського району  
м. П.  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

Сметонада 1938  
№ 26  
Пинчук

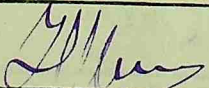
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шапрвал		
2	ім'я	Микола	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	чоловік.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Сметонада 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1930р. місяця		
8	Чи мів померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліборобством 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Солпересбудова"		



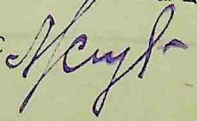
10736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бинчуки</u> Район <u>Требішківський</u> Краї <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців 11 днів
12	Причина смерті	Дезинтерія <u>Морська дисентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка від лікарні <u>Требішківської амбулаторії</u> 19/1/38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шановал Іван Демків с. Бинчуки.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод 

7 " числа листопада м-ця 193 р.



Пивчуківська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Гребінківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

2 листопада 1938

27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бух		
2	М'я	Александр	3	По батькові Александрович
4	Стать	Головік	5	Національність українць
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 листопада 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа мая місяця роки 1938 року.		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліборобством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п „Совперестройка“		

15

5

10876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тинчуки</u>	Район область <u>Требіжівський Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>вільно в 2 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>_____</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тух Олександр Іванович с. Тинчуки</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u> { 11 <u>[Підпис]</u> { 21 <u>[Підпис]</u>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис] Діловод [Підпис]

3 " числа листопада 193 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

л. ш.

ЗАПИСОАКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНСТРУКТОР АГС  
Гребінківського району  
1938 р.  
Селець  
Гребінка, Київська область

1	Прізвище			
2	Ім'я	Редтор	3	По батькові
4	Стать	чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	українець		
7	Вік (минуло років).	7 грудня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа XI місяця роки 1938		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кіборобством к-п „Соуперебудова”		

135  
1938

06

5



10336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Пимички</u>	Район область <u>Зредінківський Кіівержа</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 тижнів з дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>не своєчасний рід.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Єменць Ольга Савковна с. Пимички</u>		
16	Підпис заявника	<u>Єменць</u> <u>1 [підпис]</u> <u>2 [підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Акутов Діловод Оузьмийф

4 " числа грудня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище			
2	Ім'я	Ганна	По батькові	Балезникова
4	Стать	жінка	5	Національність українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 грудня 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа XII місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Видувачка.		
9 <sup>а</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Червоний Колос"		

Пичуківська  
СИЛЬСЬКА РАДА  
Гребінківського району  
Київської області

16 грудня 1938

Інструктор ОАД  
Гребінківського району  
№ 121/38  
Гребінківська область

123  
110

23

5

11076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тиньчуки</i> селище	Район <i>Зрединківського</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два дні з дня народження</i>		
12	Причина смерті	<i>несвоєчасний рідн.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будименко Катерина Макаровна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Будименко</i> <i>1) Будименко</i> <i>2) Будименко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Будименко*

Діловод

*Будименко*

16 числа грудня м-ця 1938 р.

121  
М

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

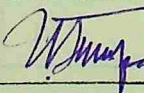
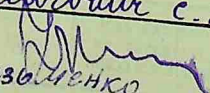
(другий примірник)

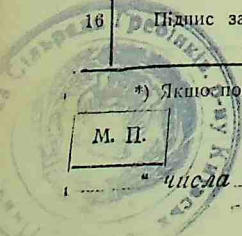
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Титаренко		
2	Ім'я	3. По батькові	Ліда Моситовна	
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 11 місяця роки 1938 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)	Клібаробством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Комсомолесо		



1126

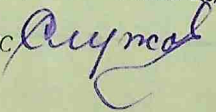
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тимурки	Район область	Требінківського Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців 14 днів				
12	Причина смерті	Дизентерія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Питаренко Іосип Павлович с. Тимурки				
16	Підпис заявника	 свідки <sup>1</sup> Кузованко 				



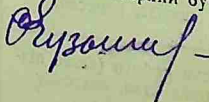
\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



числа

м-ця 193 р.

C. Tolovee

Пологівська

СІЛЬСЬКА РАДА

Гребинківського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНСТРУМЕНТ ОРГАНІЗАЦІЇ  
Гребинківського району  
Київської області  
1937 р.

1 Прізвище *Крищенко*

2 Ім'я *Микола*

3

По батькові

*Лобик*

5

Національність

число, мі-  
рік)

о років).

рлий свої  
ування чи  
іншої особи

ціальність,  
емесло)

(назва під-  
колгоспу  
ч.)

*Крищенко*

*Олександрович*

*Українці*

*всього 7 днів тижня дев'яті соці тижнями Восьмого ро-  
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяці  
роки 1937*

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

*Хлібаров*

*Хм. Косова*

*Км*

*5*

*Х6*

*812*

112/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пологги</i>	Район <i>Требітський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від народження</i>		
12	Причина смерті	<i>При падінні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сигнатура лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курченко Олександрівна Говришов. с. Поголів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Засяга Арс. / Засяга Ар</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Засяга Арс.*  
*Засяга Ар*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

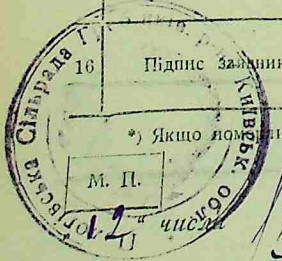
Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мисителю</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Уванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>1</i> місяця роки <i>1938</i> <span style="float: right;"><i>08</i></span>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Алкоголь</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>Вколосні ім. Косогова</i>			

11376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Посоєц</i>	Район область <i>Средіччеська</i> <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Всього не врахувано</i>		
12	Причина смерті	<i>Всього Амебіа</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>тут же в селі</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Менделов Насі Мих. с. Посоєц</i>		
16	Підпис заявника	<i>Менделов</i>	<i>Суринко І.</i>	<i>Михайлов А.</i>

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*М. Менделов* Діловод  
*Суринко І.*  
*Михайлов А.*

Пологівська  
СИЛЬЩА НАДА

Гребінківського району

Київської області

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	с. Пологівка Прізвище	Бондаренко		
2	ім'я	3	По батькові	Андрушівич
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/II 38 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 <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибачев 1		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в радгоспі ім. Вільчел		



11486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Посогу</i>	Район <i>єредіиторський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Від грибу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>погинув від сепсису.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григоренко Катерина Савошна Станіславівна</i>		
	Підпис заявника	<i>З сучасного / Михайло П. / Михайло / Войтецько А. / Коваленко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*М. Петров* Діловод  
*Сидор*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петрашук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Сергійович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1918	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>1</u> місяця <u>04</u> роки <u>1918</u> 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)	Викладач	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	Вчителька в школі	

11576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тешово</i>	Район <i>Среднинець</i> область	Край <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 травня 1937 року</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>погине за сараїв то сирак ка зробить шліці</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Степаненко Сергій Дмитрович Брешів</i>		
16	Ім'я в'язника	<i>Степаненко / Степаненком. / Степаненко / Степаненко С. за <i>Брешів</i></i>		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1937 р.

Діловод  
*[Signature]*

Пологівська

Сільська РАДА

Гребінківського району

Київської області

9/11 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор

Гребінківського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Михайлюк			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Гвановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/11 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Добороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	В колгоспі ім. Шевченка			

11/8

5



11676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тосоч</i>	Район <i>Зрешівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>вгн розеттирві</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>підпис 2х свідків</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайлюк Уван Кузьмович Степан</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайлюк Заєрхоч, Керимчоло / [підпис]</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 *8*р.

*Усенко* Діловод



Пологівська

РАДА

Гребінківського району

Хмельницької області

1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Михайлюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Увановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/VI 38 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Контролювальником		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Впопсмі ім. Тарасовича		

11726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Полон</i>	Район область <i>Зіньківський Кіровоград</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Між 11 і 9 міся</i>		
12	Причина смерті	<i>Внаслідок дезинтеграції</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>погине 2х Свєдкє</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло К. Федор Курбнові С. Г. Сел</i>		
16	Об'єднання заявника	<i>Михайло К. Федор Курбнові С. Г. Сел Селищенська Небєд Варшавська Ш. Ш. Ш.</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Устим* Діловод *Вітвіч*  
 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор  
Гербінівського р-ну  
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Засуча		
2	Ім'я	3	По батькові	Губовича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20-го 1938-го		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 7 місяця 1938-го		
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)	Вибороже		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Вконтослі ім. Шевченка		



11876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тасюши</i>	Район <i>Сидирівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 25 грудня 1938 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>внн деспенсії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>важко зрозуміти зрозуміти районі курені всг 25 грудня 38 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васуро Іван Володимирович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Васура</i>		

Якщо-смерть недовідомо  
"ДІАГНОЗ"

Відбувся особу, що хворіло, померло

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Уліма Діловод*  
*Олександр*



У С Р Р .

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Пологівська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Гребінківського району  
Київської області

ІНСТРУКТОР  
Гребінківського району  
1938 р.  
№ 16  
№ 119

26/III 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

№ 119  
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Засуча		
2	Ім'я	3	По батькові	Ішовська
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 роки 6 місяців		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Художник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	на станції Устатківка		

5

08

11996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Точом</i>	Район <i>Средіпільський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг. зомомуки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>відгук Д-р. Сегунов</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Засурко Іван Іванович с. Точом</i>		
16	Підпис заявника	<i>Засурка</i>	<i>Васильський Іван</i>	<i>Васильський Іван</i>



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*М. М. Діловод*

У С Р Р

Пологієвська

Сільська рада

Громадського району

Кіровоградської області

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Активів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ОБЛЕС  
Г. Бринківського району  
1938 р.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Васильович</i>	<i>Васильович</i>		
2	Ім'я <i>Володимир</i>	3	По батькові <i>Станіславович</i>	
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 липня 1938</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... числа... місяці		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Клинобудівельник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>В. Кочетовичів</i>		

3019/205

5

120

13



12.10.76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Посоши</i>	Район <i>Средіньковський</i> область <i>Кеївська</i>	Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зм. 9 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Віа Зоташині Апеніть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>мічине 2 х свечків</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильовський Євген Степанович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Васильов</i>	<i>Зайка Євген Степанович</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС  
 м-ця 1938 р.

*М. П.*  
 Діловод *Кеїв*



Пологівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

Гребинківського району  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

12

Інструктор ОАГО  
Гребинківського району  
5/11 1938р.  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	№ Прізвище С. Пологівська	Войтечко		
2	Ім'я Генеро	3	По батькові Габрилович	
4	Стать Молодик	5	Національність Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа X місяця роки 1938р.		
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)	С. Кошопіві ім. Кавалюковича. Мельмана		

5

12176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Толома</i>	Район область <i>Средичковський Хмельницької</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>всг відтерекс</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нічого їх немає</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Войтенко Іванна Іванівна с.Толома</i>		
16	Підпис заявника	<i>Войтенко Іванна Іванівна / Зразець по с.Толома</i> <i>середній по с.Толома</i>		

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



М. П.

*15* числа

Завід. бюро ЗАГС  
*17* м-ця 1938 р.

*М. Шинь*

Діловод  
*Осипенко*

122

Інструмент № 1038 р.  
Гребінківського району  
Київської області

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32**

(другий примірник)

Для ЦУНГО

20/х1

1	Прізвище		<i>Коліттиєв</i>	
2	Ім'я	3	По батькові	
	<i>Медва</i>		<i>Наумович</i>	
4	Стать	5	Національність	
	<i>Жінка</i>		<i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	<i>17/х1 1938р</i>			
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ роки _____ числа _____ місяця _____			
	<i>1938р</i> <i>19</i> числа <i>хІІ</i> місяця <i>хІІ</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Хлобзар</i> <i>5</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)		<i>вплатили їм медична</i>	



12216

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Полон</i>	Район <i>Єрмітинський</i> область <i>Рилська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>р. 3 м.</i>		
12	Причина смерті	<i>Забавлену легеню</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>трупне д-о Сєвєнов</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Касятєв Кирил Степанович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Морков</i>	<i>Невзмиусин Д. Демєв</i>	<i>Твардовський Д. Твардович</i>

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



М. П.

" числа *20* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Гуаша*

Діловод

*Шибін*



УРСР  
Пологівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ОБЛ. РАДА

Гребінківського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

6/III 1988 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пологівська		
2	Ім'я	Антон	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1988		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа 8 місяця роки 1988		
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)	Хлібова		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в посольстві в м. Чануї м. Монголія		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Трошчи</i>	Район область <i>Средіпільський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>не допущене.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>туше 2х свідоцтв</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко О.А с Трошчи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>	<i>Артемченко</i>	<i>Дмитренко</i>

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



М. П.  
" числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*М. Шевченко*  
Діловод *Селу*

©. Турнилова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

215  
424

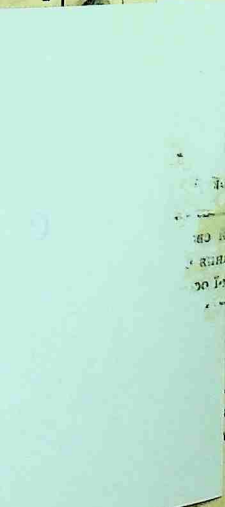
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 598

13 маіа 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

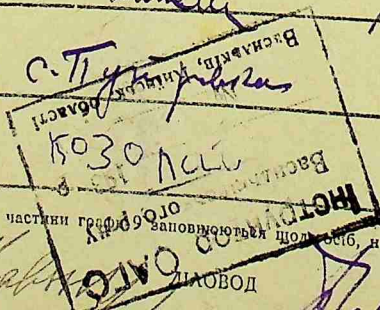
1	Прізвище			Козаків
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколай
		5	Національність	Українська
	до, мі-	12 маіа 1938р		
	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	року 1938р		
	Так, ні (підкреслити)			
	альність, (сло)	Батько Кошарі Кошарі		
	азва під- (госпу)	Кошарі Ім. Постачаль		



1 січня 1938р



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Турове</u> <sup>Республіка</sup> <u>Волинська</u> селище <u>Кисі</u> <sup>область</sup> <u>Львівська</u> <sup>АСРР</sup>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м-з</u>
12	Причина смерті	<u>Займання серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>-</u>
14	Особливі позначки	<u>слухи</u> } <u>Кострубіччій / Кострубіччій</u> <u>Банди</u> / <u>Ташбути</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Козолій С. П. Турове</u>
16	Підпис заявника	<u>Козолій</u>



\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графки заповнюються щодня, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ІНСТРУКЦІЯ  
заповнюється щодня

МАЛОВИД  
*[Handwritten signature]*

e. Торпеда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану **423**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

28 серпня 1938 (другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грауєв		
	Ім'я	3	По батькові	Кузьмівна
	Міс. і рік	5	Національність	укр.
	Вік (число, місяць, рік)	15 серпня 1938 р.		
	Вік (роки)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>серпня</u> роки <u>1938</u> р.		
	Має свої засоби утримання чи інші особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслили)		
	Професія, спеціальність, ремесло	колгоспник к.п. ім. Шевченка		
	Підприємство (назва підприємства, колгоспу тощо)	с. Богороди колгосп ім. Шевченка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горіби</u> Район <u>Васильківський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<del>не встановлено</del> <u>запам'ятування нервової</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки { 1 Лвошенко } 1 <u>[підпис]</u></u> <u>{ 2 Грицай } 2 <u>[підпис]</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грицай Кузьма Левків с. Горіби</u>
16	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[підпис] числа січня м-ця 1938р.

Васильківський район  
№ 4/11  
Васильків, Київська область

Діловод

[підпис]



126 15

Погребельський Г. С. С. С. Р. А.  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Васильківського району  
М. Ш.  
Хмельницька область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 474

28 березня 1938  
№ 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

28 березня 1938 року (другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Губшир			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	ж.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа березня 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>батька</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>колгоспник</i> 5			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Радивка.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хамбиків</u> селище	Район <u>Васильків</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 дні</u> <u>3.1938 р</u> <u>24 березня</u> <u>по 26 березня</u>		
12	Причина смерті	<u>квал від народження</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u>	<u>Ковальченко</u>	<u>Василь</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваль</u>	<u>Інтер</u>	<u>Дом</u>
16	Підпис заявника	<u>Маркович с. Хамбиків</u>		

ПІСЬМУНТОР ЗАГС  
 Васильківського району  
 Київської області  
 1938

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

М. П.

28 числа березня місяця 1938 р.  
 Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

Відділ внутрішніх справ  
СІЛЬСЬКА РАДА

128 16  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 425

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яценко			
2	Ім'я	Миша	3	По батькові	Галенович
4	Стать	ч.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа грудня роки 1938р.			
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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Шевченка			



12426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Таруди</u> селище	Район <u>Великобуковинський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні рік</u>		
12	Причина смерті	<u>хворієть</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки { Варвенто Зусман, С.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яценко Тарасо Володимир с. Таруди</u>		
16	Підпис заявника	<u>Яценко Тарасо</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

5 " листопада -ця 1938 р.

Яценко  
Діловод Жешин



128 17

Договірська Комісія  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Васильківського району  
м.ш.  
Кіровоградська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану **4К6**

20 липня 1938  
№ 11  
с. Погорів Харківська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>муж</i>			
2	Ім'я	<i>Грицько</i>	3	По батькові	<i>Свирідонович</i>
4	Стать	<i>ч.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 липня 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>19</i> місяця роки <i>1938р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні <i>батька</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>К-ник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-ч. ім. Шевченка с. Погорів</i>			

XO

5

12896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лугани</u> селище	Район <u>Великобіляний</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>хворість невідоми</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>свірки: 1. <u>Криво</u> 2. <u>Вішав</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мур Свирідом</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мур</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

20 числа листопада м-ця 1938 р.

РЕЄСТРАТОР ЗАГС  
Київської області  
№ 1938  
Діловодство  
№ 1938  
Київ

Криво

1209-18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 422

СІМЬЩЕБРАТІА  
Висхідного району  
Кельменецького повіту

18. Іюня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>ГОЛОБУ АРМЬСЬКІХ</i>	<i>Фрессан</i>	
2	ім'я <i>Володимир</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
4	Стать <i>ч.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 серовня 1938р.</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>1934</i> місяця <i>1934</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батька</i> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>раб. в колхозі</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к. и. ім. Мовчан</i>	

26

5



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Торгови</i>	Район область <i>Васильківський р-н Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>півтора року</i>		
12	Причина смерті	<i>Хворість серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>свідки Бобак Пилипів</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жезан Олександр</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сурт</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*18* числа *листопада* м-ця 193 р.

Діловод  
*[Signature]*



№ 191

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 478

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гартовський			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Семіоновна
4	Стать	ж.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 липня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа <del>листопада</del> грудня роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	орг. к. к.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Шевченка. М. Чужба.			

XX

5

1307

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Торуби</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київської</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Хворістю</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>свідки: 1. Букин 2. Сидоренко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Парточенко Софедо Ю.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Парточенка</u>		

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

М. П.

25 " числа липень м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

ІНСТРУМЕНТОР ОАГО  
Бюро ЗАГС м. Торуби  
1/17/39  
Діловод  
1939

*[Signature]*

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 429

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гемешко			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Марковна
4	Стать	ж.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 серпня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа місяця роки 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)	Колгоспник к.п. ім. Шевченка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Голуби			

10



13/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Богороди</i> селище	Район <i>Васильківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1. <del>Борис</del></i>	<i>2. <del>Борис</del></i>	<i>1. <del>Борис</del></i> <i>2. <del>Борис</del></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Генченко Марко Іванов с. Богороди</i>		
16	Підпис заявника	<i>Генченко</i>		

Інструктор  
Васильківського р-ну  
1938 р.  
3/17  
Діловод

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

М. П.  
19

числа *серпня* м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС

*Генченко*



162-1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 489

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

СЛАВСО-АРА...  
Відділ внутрішніх справ УСРР  
№ 8  
с. Кандишів

1	Прізвище	Князик			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Гнатович
4	Стать	ч.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 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)	ветеринар К.п. ім. радисей			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	с. Кандишів.			

6 числа 1938 р. місяця  
13

13246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кашуків</i> Район <i>Васильківський</i> селище область <i>Рівненська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці.</i>
12	Причина смерті	<i>воспалення мозку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки. 1 Рибальченко 1 Рибан 2 Ковшир 2 Ковшир</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Князик Іван Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Князик</i>

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

М. П.  
*24*

числа *серпня* м-ця 1938 р.

Заг. бюро ЗАГС

*3/18*  
*ВМ*  
Діловод *Григорук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану **481**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **18**

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мигунов</i>			
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>ч.</i>	5	Національність	<i>укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 березня 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>серпня</i> місяця роки <i>1938р.</i>			
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)	<i>пенсіонер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.п. ім. Шевченка</i>			



13326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Горіби</i>	Район <i>Васильків</i>	Край <i>Київська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>			
12	Причина смерті	<i>н/р</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>св. 1. Марков</i>		<i>1. Марков</i>	
		<i>2. Васильків</i>		<i>2. Васильків</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марков Микола Григорович</i>			
16	Підпис заявника				

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



Завід. бюро ЗАГС

Числа *08* місяця *08* р. *1938*

*Вас-*

Діловод

*Марков*  
*[Signature]*



1161 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 482

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рибальченко			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Андрейовна
4	Стать	ж.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа лютого роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп ім. рад-лиць			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хашів</i>	Район <i>Васильків</i>	Край <i>Київська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 листопада 1938 р по 14 жовтня 1938 р.</i>			
12	Причина смерті	<i>дизентерія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні.</i>			
14	Особливі позначки	<i>свідки: 1 Ковчій 1 Дубовий 2 Олексенко 3 Адріан.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рубаловська Андрій Семіонов с. Хашів.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Пасинко</i>			



М. П.

*числа 15 жовтня* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

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

*В. С.*  
Діловод *Петриш*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

24  
483  
21  
14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дубина		
2	ім'я	Іван	3	По батькові
				Токерілович
4	Стать	ч.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 вересня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938р.</u>		
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)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. Меленка		



135576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гороби</u> селище	Район <u>Васильків</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР <u>Черв</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>невідома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>свідки з <sup>1 корт.</sup> А. Грес</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дубина Гайрило Гейртов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дубина</u>		

М. П.

числа серин - м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

ІНСТРУКТОР  
Відділ реєстрації  
Діловод  
Васильків, Київська  
1938р.

на утриманні яких померлий був.  
*[Signature]*



№ 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 489

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

3 листопеддс

1	Прізвище	<i>Мидовоз</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
	<i>Василь</i>		<i>Демисович</i>	
4	Стать	5	Національність	
	<i>ч.</i>		<i>укр.</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	<i>31 травня 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).			
	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>листо</u> місяця роки <u>1938р.</u> <i>20/р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи			
	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>батька</i>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	<i>Колосник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
	<i>К.и. м. Шевченка.</i>			

13696

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Богреби</i> селище	Район <i>Васильків</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>кір.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>святи</i>	<i>у Кабаченко</i> <i>у Дерлеменко</i>	<i>у Кабаченко</i> <i>у Фісрелит</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мигровос Дмитро Андрійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мигровос</i>		

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

М. П.  
*З*

Завід. бюро ЗАГС

" *листопада* числа *1938* р.

Діловод

*Васильків*  
*Мигровос*

188 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

485

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10 грудня 1938  
8

1	Прізвище	Демеменко			
2	Ім'я	Оелька	3	По батькові	Льковича
4	Стать	ж.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор			
	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	кп. ім. рад. слубо			

5



13796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Я. Хандитів</i> Район <i>Васильків</i> селище область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 місяці.</i>	
12	Причина смерті	<i>кір.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>свідки 1 Говшів 2 Кошків 3 Моміва 4 Ашві</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Деременко Лука Григорович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Деременко</i>	

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

М. П.  
*10*

*10* " числа *2 грудня* ч.ця 193*8* р.  
Завід. бюро ЗАГС

ІНСТРУМЕНТ  
Діловод  
*Степан*



1938 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 486

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

20 грудня 1938 р.  
№ 8

1	Прізвище	Гришай		
2	Ім'я	Вера	3	По батькові
4	Стать	ж.	5	Національність
				україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби с.ч.м.	На утриманні	Семію
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. і.в. Шевченка		

12

5

13896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Богороди</i>	Район область <i>Васильків Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 місяці</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>свідки 1) Ірешко 1) за Ірешко 2) Шибан 2)</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришай Олена Васильовна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гришай Олена Васильовна за Ірешко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*20* " числа *серпня*, м-ця 1937 р.

Діловод

ІНСТРУМЕНТ  
Васильківський район  
Діловод  
ОА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

157 28-

Відділ Актів Громадянського Стану 482

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Валішук			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Сергійов
4	Стать	ч.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ роки _____ числа _____ місяці			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Валішук			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець			3
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Грастоб			

СІЛЬСЬКА РАДА  
М. Ш.  
21 грудня 1938



13926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Г. Камінь</i> селище	Район <i>Басишків</i> область <i>Рибцевка</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>сводки у Арешто у Арешто у Арешто у Арешто</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Геліщук Сергій Анхимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Геліщук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" *20* числа *листопада* м-ця 193*8* р.

Інститут  
Радянського  
Діловод  
Басишків, Київ  
1938



29 140

488

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНГ

1	Прізвище	Овчиненко		
2	Ім'я	3	По батькові	Слихитовна
4	Стать	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 грудня 1938 року		
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	На утриманні	20 00
		(підкреслити)	(підкреслити)	Слихит
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Васильків Київ обл. морг		

19086

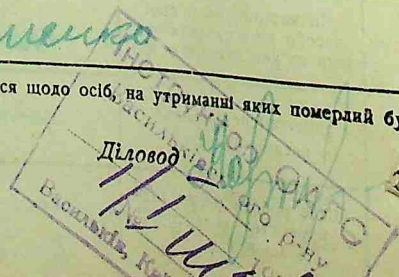
10	Місце, де постійно жив померлий -	Місто <u>Богороди</u> селище	Район <u>Васильків</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 години</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>свідки</u> 1 <u>Охрімченко</u> 1 <u>Дерман</u> 2 <u>Іванко</u> 2 <u>Іванко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Охрімченко</u> <u>Михайла</u> <u>Михайловича</u>		
16	Підпис заявника	<u>Охрімченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" числа місяця 193 р.



30 III

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 489

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Іренко			
2	м'я	Олександр	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	ч.	5	Національність	укра.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... роки 1935 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		власні	батька		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комосетник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп. ім. Рад Мико.			

12

5



19126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б-Харківський</u> селище	Район <u>Київський</u> область <u>Васильківський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>чужа заду</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>свідки у Яремко у Дрицько у Ровинор у Небуня</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яремко Олександр Михайлович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Яремко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

20 " листопада м-ця 1938 р.

ІНСТРУКТОР  
Васильківського району  
№ 11  
Діловод Григор  
Васильків, Київська область  
9



С. Тимосевке

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ 142

Відділ Актів Громадянського Стану

ИССЕЦЬКА  
РАДА  
Васильківського району  
Кіровоградської області

15 Березня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олександренко			
2	З. М.	Танд	3	По батькові	Тришорівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка.
6	Час	28 січня 1938 року.			
7	Вік (років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 січня 1938 року.			
8	Чи мав г. . . . . і свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> Батька (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Труженик.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Мотовилівка.			

149236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тинсеньне</i>	Район <i>Вашкивського</i> область <i>Київської</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>недопоміж.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Золідка видана Тинсеньного медсанбюрою № 15/III ЗСР.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Закордонному реєстраційному складено акти та передано до слідства.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександренко Серафима Федорівна с. Тинсеньне</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олександренко</i>		

ЗАГС  
 КОТЛЮВКА  
 ВАСИЛЬКО



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

М. П.

числа *15/III*

м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

*Василько*  
 Діловод *Тинсеньне*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Геремієвський			
2	ім'я	Володимир	3	По батькові	Товришович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Квітня. 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 14 Вересня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні матері</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г роботи в			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	в к-ні 1 Шробині с. Глибосеєне			



14326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тиссеріве</i>	Район <i>Вашківський</i> область <i>Київської</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 м. 11 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Вона вживати</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки видали Тиссерівою медсанбюро підписав 24/IV 38 року.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петрушко Ірина Іовхимівна Тиссеріва</i>		
16	Підпис заявника	<i>Петрушко</i>		

ІНСТРУМЕНТ ОАГО

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

М. П.

*24/IV*

Завід. бюро ЗАГС  
*м-ця 1938 р.*

*Петрушко*

Діловод *Тиссеріва*

144

СІДІЦЬКА  
СІДІЦЬКА РАДА  
М. П.  
Васильківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

23 травня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

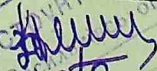
1	Прізвище	Заїць			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Симпанович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 лютого місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні матері</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г роботи			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в к-ні ім. Трудовий 1938 року. с. Шиньківка			

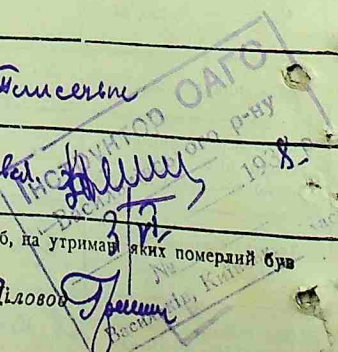
21

5

14496

на однієї  
указівки  
визначити  
свідків  
всіх

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тимсеньке</i>	Район <i>Важкопівський</i> область <i>Київської</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м. і 21 день.</i>		
12	Причина смерті	<i>Синіцид</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зобірка видана Тимсенькою медсангидторією вс 14 травня 1938р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Заместою фелітрофію складено акта і передано до сім'ї.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зайце Катерина Тодолівна Тимсенька</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зайце К. П. пенісвмена дани фелісвал. </i>		



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

М. П.

числа *23/VI*

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

Ділова *Крушин*

125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

м. ш.

Відділ Актив Громадянського Стану

10 червня 8  
№

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бей		
2	Ім'я	3	По батькові	Мієришків
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / число / місяць / рік 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Місце роботи (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	В обраньцях м. Київська обл. І пав.		



14596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Писечки</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>область</u>	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>постійно до народження</u>	
12	Причина смерті	<u>запалений легені</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська посвідка видана Писечкою лікарем <u>бу</u> 13/VI 1938р.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Греш Онука Кершова село Писечки</u>	
16	Підпис заявника	<u>Менішаківський а також розписався Гурисова</u>	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графу 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий ув

М. П.

15 " числа серпня

Засід. бюро ЗАГС бу 1938 р.

Васильків, Київск. області

Діловод Шма

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шеснок			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Андрійовна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 червня місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> Батька. (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Внесок.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К и В Р З. Київ			

1468

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тимське</i>	Район <i>Вашківський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	---	--------------------------

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

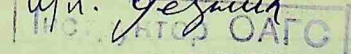
12	Причина смерті	<i>запам'ятований перебіг.</i>		
----	----------------	--------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідка видана Київською лікарнею при зов. КИВ.РЗ. вул. 23/1/1 388.</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шесмор Тамма Васильовна с.Тимське</i>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>за ш.п. Тимма</i>		
----	-----------------	----------------------	--	--



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

М. П. *25/1*

Завід. бюро ЗАГС № *27* *Тимма*

*25* м-ця 1938 р. *Тимма*

Васильків, Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

1408

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київська область  
Васильківський район  
Томашівка сільрада  
Васильківського району  
Київської області

1	Прізвище	Бараненко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Анатолійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. Зеркаль 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 5 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 3/10 числа — місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні матері (підкреслити)
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	позаріччя		
		Зав. ім. Месе.		

X3  
3

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



19726  
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Вашанівського Район Київської Край УРСР  
селище Тимсенівка область Київської АСРР БНР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 3 місяці

12 Причина смерті: запам'ятовує перенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Зобідка видана Тимсенівкою медсанбюджетом від 2/III 88 року

14 Особливі позначки: Заклепаєчасну реєстрацію складено акти і передано до сімейству.

15 Прізвище і адрес заявника: Баженко Олександр Степанович с.Тимсенівка

16 Підпис заявника: Баженко

М. П.

числа 2 лютого

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 8 р.

[Signature]  
Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область  
район  
сільрада  
міськрада

1	Прізвище	Танюса		
2	Ім'я	3	По-батькові	Месробїєвна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. Червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 5 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числ. груд. місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні матері (підкреслити)		
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	ср роботи в к-ні 1 Шривид с Тиссеня		
	Місце роботи (в зал підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ні ім. 1 Шривид с Тиссеня		

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

1488  
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище Тинсезове Район Вашинківське Край УРСР  
область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 5 м.

12 Причина смерті: запам'ятований переніс.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Зовідна видана Тинсезовою медсанбудиюмфією від 7 липня 1938 року.

14 Особливі позначки: Занесеного у реєстрацію складено актом і передано до сімейств.

15 Прізвище і адрес заявника: Танцев Меланка Андрійовна с. Тинсезове

16 Підпис заявника

Танцев



М. П.

числа

17

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод



\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Завальна			
2	Ім'я	Тетяна	3	По-батькові	Марковна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. липня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 6 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) матері		
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Українка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ Союзпідприємств			

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



14926  
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Дименте Район Васильківського Кр. п. У  
селище Дименте область Київської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 2 м.  
Інвентариз. бл. (д) № ІАВ-808

12 Причина смерті: пало

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Заявки вдова Дименте мед амбулаторією від 17/III 38 року.

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Завальний Морко Васильович с. Дименте

16 Підпис заявника: Завальний



М. П.

число 18/III

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 8 р.

Інструмент  
Васильківського  
Діловод  
*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада  
Київської Обл.

1	Прізвище	Сергій	8	Бадієнко
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові
				Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		років	16	31 липня місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити) матері
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Фармацевт		
	Місце роботи (в закладі підприємства, колгоспу і т. д.)	зав. ім. Артёма м. Київ		

09

1

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

150/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тим селяне</u>	Район <u>Васильківський</u>	Край <u>УРСР</u>
			область <u>Київська</u>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 неділі</u>
----	---	-----------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завідник відомий Тим селянкою медсанбундтафелю</u> <u>вч 31/III 38 року.</u>
----	--	--

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

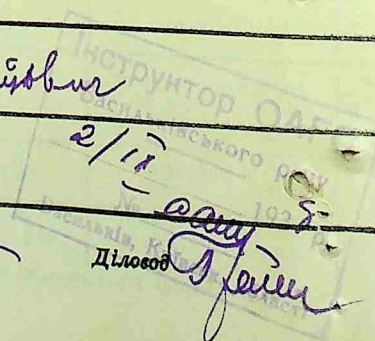
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабиченко Іван Дмитрович</u>
----	---------------------------	---------------------------------

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

М. П.	числа <u>7/III</u>
-------	--------------------

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

2/III  
Савицький  
Діловод



область  
 ПЛІСЕНЬКІ район  
 СІЛЬСЬКА Р. сільрада  
 ВАСИЛЬКІВСЬКОГО міськрада  
 Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Вік		79 8	
2	Ім'я	3	По-батькові	Назаровича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		21 Серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 21 числа /iv місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні матері
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г роботи		
9	Місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ні 1 Школі с. Шиньки		

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



15/96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Гинсєвське</u>	Район <u>Вашкивський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Укр</u> АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	---	-------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<u>сн.</u>
----	----------------	------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Заводка видана Гинсєвським медсанбюджетом від 21/11 38 року</u>
----	--	--

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

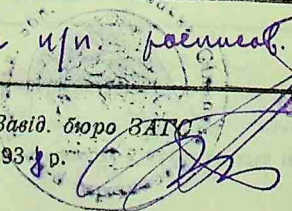
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Швар Катерина Тодрилівна Гинсєвське</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>за ч/п роєншев.</u>
----	-----------------	------------------------

М. П.

числа 21/11

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.



ІНСТРУМЕНТ  
Вашкивського р-ну  
21/11  
с. 111  
1938 р.  
№  
Діловод Тодри

область  
район  
сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Геремієвський	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Михайло		Семенович
4	Стать	5	Національність
	гол.		Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
		10 м.	17/хл після місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	матері
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Комельщик	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ зав. Ленкузвод.	

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

1528

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тиньківка</u>	Район <u>Вашиківський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 міс.</u>		
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовано не було.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка видана Тим видана Тиньківка</u> <u>медичної установи від 27/III 38 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Закладеному реєстрації складено</u> <u>акта та передано до сімейству.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Геремієвська Маруся Павлівна Тиньківка</u>		
16	Підпис заявника	<u>за чинськиму. Гафон</u>		

М. П.

числа

11

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Вит.

Діловод

Гашин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область  
район  
сільрада  
міськрада  
Київської Облaсти

1	Прізвище	Різдик	8
2	ім'я	Касод.	3 По-батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5	Вересня 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 3 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа грудня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні матері
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохозяйка	5
	інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домаш.	

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





область  
Днісепська район  
сільрада  
Кіровоградського району  
міськрада  
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	8	Тамарченко	
2	Ім'я	3	По-батькові	Навилов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа 12 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні матері	
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Лісник		
9	Місце роботи (в.з.з. підприємства, колгоспу і т. д.)	Мотовилівське лісництво.		

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

157/8

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гинсєвнє</u>	Район <u>Вашишнєнов</u> область <u>Кнївнот</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
---------------------------------	------------------------------	--	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців.</u>
----	---	-------------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідка видана Гинсєвнє медичнєю інстїту-цією 13/ix 38 року.</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тамарєнко Марїє Іванівна Гинсєвнє</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Зам.п. Гинсєвнє</u>
----	-----------------	------------------------



М. П.

числа 13/ix

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938р.

Зам.п.

Діловод Гинсєвнє

область  
~~ПІЛИСЦЬКА~~ район  
~~ПІЛИСЬКА РА~~ сільрада  
~~Пілицького району~~ міськрада  
 Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Павлов</i>	8	<i>Мерехета</i>	
2	Ім'я <i>Миколай</i>	3	По-батькові <i>Карпович</i>	
4	Стать <i>чолов.</i>	5	Національність <i>Українець.</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28. листопада 1938</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>2</i> м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27 грудня 1938</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <i>матері</i> (підкреслити)
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Волонтер.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>м. Київ зав. зубаря.</i>		

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



15338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ганусьом</u>	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тиж.</u>		
12	Причина смерті	<u>поше</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Копія видана Гануськом медсанбюджетом від 2/х 38 року.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Занесено в реєстр смертних актів і передано до сім'ї.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Медерська Федора Антановна Гануське</u>		
16	Підпис заявника	<u>за м/п. Гануське</u>		



М. П.  
 ЧИСЛА 4/7

Завід. бюро ЗАГС  
 м-ця 1938 р.

Вот  
 Діловод Гануське

ПЛИСЕНЦЬКА область  
 СІЛЬСЬКА РАДА район  
 Васильківського сільрада  
 Київської Обл. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

4. Шевченко 8

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По-батьківі	Карнович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 27 грудня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні матері		
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Вагранщик		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	м. Київ зав. зубар.		

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

1568 10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Бинсенне Район Важанського область Київська Край УРСР АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 тиж.

12 Причина смерті наосе.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Водізна видана Бинсенного мед амбулаторіїю  
визн. втрати зору

14 Особливі позначки Занесено в реєстрцію скінчено акта і передано до сім'ї.

15 Прізвище і адрес заявника Меретена Федора Дмитровича Бинсенне

16 Підпис заявника за пр. Ваши



М. П. \_\_\_\_\_  
числа 4/7

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 8р.

Official stamps and handwritten signatures, including 'Діловод' and 'Діловод'.

область

район

сільрада

міськарада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Танзаренко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Петро		Миколайович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		1 м. років	2 числа — місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	матері
9	Станяття (спеціальність, посада, ремесло)	Штатськовик	
10	Місце роботи (в закладі приєднання, колгоспу і т. д.)	м. Київ Дзеркальна ср-ка.	

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



15796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гимзево</u>	Район <u>Важинський</u>	Край <u>УРСР</u>
			область <u>Київської</u>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 міс.</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<u>понос.</u>
----	----------------	---------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідка видана Гимзевою медсанбу-диторією від 7/х 38 року.</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адреса заявника	<u>Татарина Марія Корнавія Євм.</u>
----	----------------------------	-------------------------------------

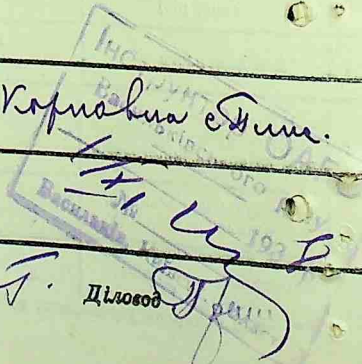
16	Підпис заявника	<u>за М/п. Татарин</u>
----	-----------------	------------------------

М. П.
-------

числа 4/х

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Вант.  
Діловод [Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

15 Жовтня 1938

1	Прізвище	Охріменко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Володимир		Семенович
4	Стать	5	Національність
	Чолов.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Жовтня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		7 м. років	11 числа III місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	матері
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Охранік	
10	Місце роботи (в закладі приєднання, колгоспу і т. д.)	м. Київ зав. Ш. Франсімап.	

3

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

13826

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Димеєво Район Вашкивського Край Чернівецький  
область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 м.

12 Причина смерті довгий запалений легенів.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка видана Димеєвською медсанбудицею від 15/8 38 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Охріщенко Сесен Мусієвич

16 Підпис заявника Охріщенко 1/9



М. П.

числа 15/8

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Вит Діловод Труш

область  
ПЛИСЄЦЬКА район  
ІЛЬСЬКА РАДА сільрада  
Васильківського району міськрада  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ім'я	По-батькові	Стать	Национальність	Час смерті (число, місяць, рік)	Вік померлого	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	Місце роботи (в закладі, підприємстві, колгоспі і т. д.)
	Гребуш	Іван	Сидарів	чол.	Українець	23 грудня 1938 р.	Минуло 68 років	Мав свої засоби	Був на утриманні матері	Братів	К-ні 2 підтеріжка Євмисецьке

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



15926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тимеуки</u>	Район <u>Вашинського</u> область <u>Київної</u>	Кр. і урр. АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	---	-----------------

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


12	Причина смерті	<u>невстановлено</u>
----	----------------	----------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завідка відділа медичного страхування від 24.3.38 року</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грешенко Тамара Степанівна Тимеуки</u>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<u>Грешенко за речення</u>
----	-----------------	----------------------------

М. П.  24/3

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Грешенко  
Діловод Грешенко

область  
район  
сільрада  
міськрада

ВАСИЛЬКІВСЬКА РАДА  
Васильківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скалецький	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Анатолій		Шашконович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		11 м. років	11 числа грудня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	матері
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Котельник	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зав. Ленкузид м. Київ.	

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Думське Район Вашкильського Крпй УРСР  
Київської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 м.

12 Причина смерті від поносу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Звістка видана Думським медсанпунктом від 28/х 88 року.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Скалетка Валентина Євродівна с. Думське

16 Підпис заявника Скалетка 1/х



М. П.

числа 29/х

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 8р.

Взнос?  
Діловод Ташин

область  
ПІЛІСЕЦЬКА район  
ПІЛІСЬКА РАДА міськрада  
Васильківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <u>Скандецький</u>	1938	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чолв.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28. жовтня</u> 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>8 м.</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18 числа жовтня 1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби,	Був на утриманні <u>матері</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Компюторист</u>	
10	Місце роботи (в закладі підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. Київ зав. Компюторна станція.</u>	

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



6126  
10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Глиськове Район Вашкивського Край УРСР  
Київської область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті м. 8.

12 Причина смерті Даное.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Завідки видана Глиськовим медандуплато-рисом від 31/8 зб. фону.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Сквирська Луїса Євдокіма Глиськова

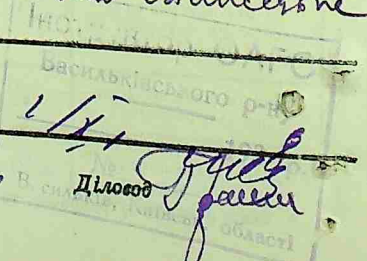
16 Підпис заявника Сквир.



М. П. \_\_\_\_\_  
числа 31/8

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Вино



Григор  
Діловод

область  
ЛІСЕНЬКА район  
ЛІСЕНЬКА РА сільрада  
Лисенківського району міськрада  
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

162

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	1938	Олександрів	
2	Ім'я	3	По-батькові	Данилович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 тижнів	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа X місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні матері
9	Діяльність (спеціальність, посада, ремесло)	Охранік		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ центральна пошта.		

3

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

15 276

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище Душєвське Район Васильківський Краї Україна  
 область Київської АСРР Україна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 2 тижні

12 Причина смерті: Замалець легенів.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Зовідка видана Душєвським медсанбудисторією від 12/хі 38р.

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Оксіоновський. Душєвське.

16 Підпис заявника: Оксіоновський

М. П. \_\_\_\_\_  
 " \_\_\_\_\_ числа 12/хі

Завід. бюро ЗАГС Бзх.  
 м-ця 1938р.

ІСТРУКТОР ЗАГС  
 Васильківського району  
 11/хі  
 Діловий Душєвський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шусти	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		20 років	20 числа 11 місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	матері
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рахівник.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ні. 1 Шувалівський селище	

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



7  
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Вашанківський Район Київської Крпії УРСР  
селище Тимсеніне область Київської АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 9 міс.

12 Причина смерті: Захворів на грип.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Зовідка видана Тимсеніною медсанбудиформою від 21/х 38 року.

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Шустин Іван Самеанович Тимсеніне

16 Підпис заявника: Шустин

М. П. 21/х  
числа 21/х м-ця 1938 р.  
Завід. бюро ЗАГС Вант.  
Дільшов Григорий  
Інструктор ОАГС Васильківського району  
1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74 75

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

22 листопада 1938

1	Прізвище	Рішки	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олександр		Семеновна
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		5 м. років	13 числа 12 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	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	в/р роботи	
10	Місце роботи (в.з.а. підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ні 1-го району с.Тимське.	

15

5

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

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Тимсьєво Район Варшавський Край Український  
селище Тимсьєво область Київської АСРР України

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: Тим-

12 Причина смерті: запам'ятований

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Довідка видана Тимсьєвським медпунктом  
торішнім в.г. 28/х 38 р.

14 Особливі позначки: Замешканцю реєстраційні склади акти  
і передає до епідемічного суду.

15 Прізвище і адрес заявника: Прізвище: Сенева Анна Іванівна  
Тимсьєво

16 Підпис заявника: Зав. н.п. Демурин

М. П. 28/х  
числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 8 р.

Василівського р-ну  
1/11  
Діловод  
Лісовий



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

164  
168

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область  
МІСЦЕЦЬКА район  
ЛЬСЬКА РАДА сільрада  
Львівського району міськрада  
Київської Области

1	Прізвище	Масіміченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василь		Редоровича
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		33 років	23 числа Вересня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
		Був на утриманні	
		(підкреслити) матері	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землеробний	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ Радіо-завод.	

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



10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище Глисерне Район Вашкивський область Київона Кр.й у АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 3 м.

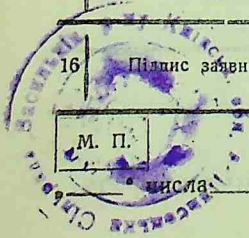
12 Причина смерті:

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Звістка видана Глисерною медсанбюро  
від 26/х 88

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Пасішніченко Федор Миколайович Глисерне

16 Підпис заявника: Пасішніченко



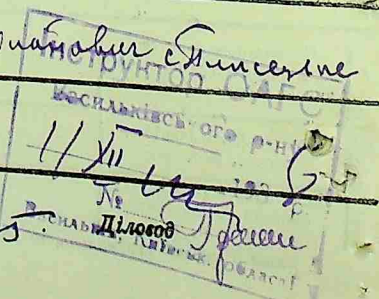
М. П.

числа:

28/х

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 8р.

*Взв*



№ 11/х  
Діловод Трушине

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76-77

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище		1938		Шевченко	
2 Ім'я	Ліда	3 По-батькові	Львівна		
4 Стать	Жін.	5 Національність	Українка		
6 Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1938 р.				
7 Вік померлого	Минуло 2 неділі	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
	років	20 числа 12 місяця 1938 року			
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні матері		
	(підкреслити)				
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця				
10 Місце роботи (в закладі приємства, колгоспу і т. д.)					

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

1669 10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Тимсезьке Район Васильківський Край Укр.  
селище Тимсезьке область Київської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 2 неділі

12 Причина смерті: невстановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Зовідка видана Тимсезькою медсанбудицею від 22/х 38 р.

14 Особливі позначки: Заклепованою реєстрацією складено акти і передано до сімейству.

15 Прізвище і адрес заявника: Шевченко Іван Іванович Тимсезьке.

16 Підпис заявника: Шевченко  
М. П. 29/х

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Інструктор  
Васильківськ. ого р-ну  
1/х/х  
Цілогод  
Діловод



область  
ДІСВІЦЬКА район  
ЛЬСЬКА РА сільрада  
львівського району міськрада  
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

166  
167

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1/ Прізвище	1938	Луценко	
2/ Ім'я	Євгеній	3/ По-батькові	Васильовича
4/ Стать	чол.	5/ Національність	Українка
6/ Час смерті (число, місяць, рік)	10. Трудид 1938 р.		
7/ Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа III місяця 1938 року	
8/ Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) матері
9/ Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Трудиш		
10/ місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ станція Київ товариш.		

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



10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Вашкильське Район Вашкильське Кр.п. 47  
селище Тимецьке область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 5 міс.

12 Причина смерті:

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Зовідка видана Тимоцькою медсанбурдсторією  
вд 13/хл 38 року.

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Луценко Маврид Ренатович Тимоцьке

16 Підпис заявника: ЛУЦЕНКО

М. П.

числа 13/хл

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Луценко  
Діловод  
Київської області



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	1938	Танна	
2	Ім'я	Олександра	3 По-батькові	Іванович
4	Стать	жінка	5 Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 4 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа ким місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні матері (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ремонт. робочий		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ ст. Печерська.		

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

16876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Димсьове</u>	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київної</u>	Край АССР
----	---------------------------------	------------------------------	---	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 міс.</u>		
----	---	---------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Запам'ятовує неможливо.</u>		
----	----------------	--------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення видані 51 лікарем підписано з.з. см. Момовичівим.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Танка Іван Михайлович Димсьове.</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.

числа 14/хв

Завід. бюро ЗАГС Вит.  
м-ця 1938 р.

Інструмент № 100  
Васильківського району  
№ 100  
Діловод Танка  
області



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВА  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

28 Труднів		8	
1	Прізвище	Миденко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Тамар		Десидавна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)		
	26 Труднів 1938 р.		
7	Вік померлого		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
	Минуло 3 м. * років		19 числа Вересня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Був на утриманні
	Мав свої засоби		(підкреслити) матері
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		3
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		зав 5 215

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



10 Місце, де постійно жив померлий Місто Тинсеуво Район Васильківського Край Хмельницький  
селище Тинсеуво область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Зміс.

12 Причина смерті Запам'ятовано

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Завідка видана Тинсеуво медалью відом-рієно від 28/ХІІ 38 року.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Шиденко Василь Григорович

16 Підпис заявника Шиден

ІНСТІТУТ ЗАГС  
Хмельницького р-ну  
№ 1039  
Васильків  
Діловод

М. П.

числа 28 ХІІ

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 8 р.

Вис

Діловод

С. Таракіўка

ПОРАДІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

м. ш

Васильківського району

Київської Області

20 січня 1938 р.

№ 2

с. Порадівки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Крупа		
	674	3	По батькові	Андрієвнє
	Мікс	5	Національність	Українке
	ісло, мі- к)	24 січня 1938 р. Мязгу дев'ятсот п'ятдесят восьмь р.		
	років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1934 р.		
	ий свої амня чи шої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	альність, есло)	Батьки Хандзарови 5		
	назва під- одгосну	к. и Нове-Шестя		

17096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Горядовк.</i>	Район область <i>Вашкив Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>з простуди</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Наєпірн. ДОЛ 74098 свідоц.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крупа Андрі м. с. Горядовк.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Крупа</i>		

*Андрій Іванович*  
 1937  
 Васкивського району  
 Київської області  
 № 4/11

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
 м-ця 193 р.

*М. Архив*

Діловод *М. Вакал*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

410  
244  
178

Г. В. Р. Р.  
КОРАДІВСЬКА  
РАДА  
м. Ш  
Корядівського району  
Міжрайонного

20 березня 8.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Власенко			
2	Ім'я	Насеня	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/10 1938 р. тиждень дев'ятнадцять тридцять восьмого року. 21/11 1938 р. тиждень дев'ятнадцять тридцять восьмого року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 16 числа 11 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки Хлібороби 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Кп Кооп. життєв. об'єднання Корядівськ.			

17/3/38

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Таращівка</i> Район селище <i>Васильківська</i> область <i>Київська.</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки.</i>	
12	Причина смерті	<i>— маждасенство</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Власиво Михайло Семенович Таращівка.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Власиво</i>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*11* " числа *березня* м-ця 1938 р.

**Інструктор ОАГС**  
**Васильківського р-ну**  
*ЗПВ*  
 1938 р.  
*Власиво*  
 Діловод  
 Васильків, Київськ. область

*Власиво*

ПОРАДІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

м. Ш. *Сільський район*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРП

Відділ Актів Громадянського Стану

245

*В. Березняк*

№ *1*  
с. *Порадівка*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Власенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Василь</i> <i>Олександров.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Поч.</i> <i>Українсь.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 березня. тишину дівчата сає три дівчат до сиротини</i> <i>на радівці. туди дівчат першого української тишину дівчата сає три дівчат</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця <i>року</i> <i>вечерю року.</i> <i>11/1 1938.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вчителька</i> <i>Клібородка.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>КП "Ново-Кітківський"</i>		



1726

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Парадівка Район область Васильківський Київська Край Український АСРР УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 місяці 19 днів

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Паспорт № 104465 Сторуки / М. Василь  
Торі

15 Прізвище і адрес заявника

Власенко Омелян Єв. с. Парадівка

16 Підпис заявника

Власенко Інструктор ОАГС Васильківського р-ну

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Своник № Діловод Васильків, Київська об. В. А. Аринин  
" числа м-ця 193 р.



173 *HR*

246 *142*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

*В. Сурин 8*  
*12.*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Аммуца</i>			
2	Імя	<i>Василь.</i>	3	По батькові	<i>Вітстанив.</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 липня місяця дев'ятсот тридцять шостого</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>К-п Нове життє.</i>			

*X6*

*5*

17370

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Парашівка. Район Васишків. Край чуг.  
селище Кнів. АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
7 м-чів.

12 Причина смерті  
мизмитерія.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
свідки 1 о.селищ  
2 Д.маш

14 Особливі позначки  
Паспорт №

15 Прізвище і адрес заявника  
Димитруха. Стенко. с. Парашівка

16 Підпис заявника  
Димитруха

Інструмент № 0000000000  
Васильківського району  
1/IX 1938 р.  
сам

\* 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.

Дигор Діловод Васишків



ПОРАДІВСЬКА  
СІДІВСЬКА РАДА  
м. ш. якого району  
Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

144 143  
247  
1925

5 Серпня 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Амешук		
2	№	3	По батькові	Амашова
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Серпня тисячу дев'яті соті тридцять восьмого р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 лютого місяця роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	Хлібобарив.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	РН "Ново-поступ"		

X5  
5



Кучур

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Тарадька* Район *Васильків.* область *Київ.* Край *Укр.* АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*6 м-ців.*

12

Причина смерті

*Кір.*

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Відкри і вилуч. з ділової*

14

Особливі позначки

*Паспорт №*

15

Прізвище і адрес заявника

*Александр Гайас. с. Тарадька*

16

Підпис заявника

*Александр*

РЕСТРУКЦИОННО-ЗАГС Васильківського району Київської області № *1118* с. *с. Тарадька* 1928

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

*Діловод* *Александр*

" числа



ПОРАДІВСЬКА  
СІДЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

115  
114  
248  
188

м. Ш...  
Область...

Ливинський  
№ 19  
Л. П...

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Маркометко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Тимошук
4	Стать	жін	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 5 числа 11 місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) —			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремієр			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспунт. к.)	КП Кооп. текстиль			

5

17596

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Старадубка

Район область

Васильків Київсько.

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 місяців 20 днів.

12

Причина смерті

Дегенератив.

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

—

14

Особливі позначки

Відом. Квасенко тилиш сив. М. Васильов  
Крушинський Федь ш. Крушинський

15

Прізвище і адрес заявника

Паркометов Тилиш сив. Старадубка.

16

Підпис заявника

П. Паркометов

Інститут ОРОС  
2/11

\*) 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

Григорук  
Златин



ПОРАДІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського району

м. Ш.  
Київської області

18 лютого 1938

№ 20

в. Писаренко

176 115  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
249

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

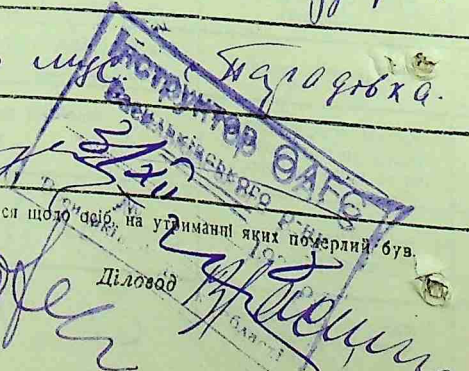
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Османчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого, місяць грудень сот тридцять в'єсмого року 16/II 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 лютого місяця роки 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)	Електролютер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	с. Київ.		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Пародько</i> Район <i>Васильків</i> селище область <i>Київс. р. о.</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Кір.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Омерьвур Павло</i>	
14	Особливі позначки	<i>Омерьвур Павло мус. Омерьвур Вулиця мєтлєв Станіслав Вулиця</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ансьвур Василь мус. Пародько.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Омерьвур Павло</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р:

*Павло*  
Діловод  
*Павло*



ПОРАДІВСЬКА  
МІСЬСЬКА РАДА

Виспільського району

м. ш.  
Кіровоградської Обл.

25. 11. 1938

№ 21

в. Народний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

177 416  
2. 11. 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Висельчук		
2	ім'я	Іван	3	По батькові
				Вітталович
4	Стать	ч	5	Національність
				Уз.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 листопада місяця грудня		
		тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки		
		1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслиги)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібожар		
		5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Кп Нове життя		

17796

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мараздин</u> Район <u>Васильків</u> область Край <u>Київ.</u> АСРР
---	---------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 днів.</u>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<u>Н.с.</u>
----	----------------	-------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
----	--	--

14	Особливі позначки	<u>К. Васюк м.п.п. с.п. Ж. Васюк Х. Шитрук. В. Васюк з. Васюк</u>
----	-------------------	---

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щельвук С. Тодан вул. Мараздин</u>
----	---------------------------	---------------------------------------

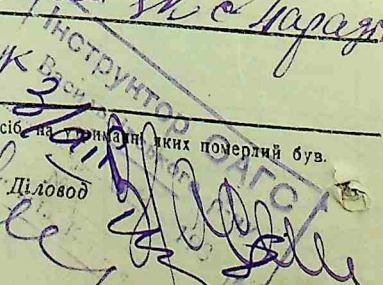
16	Підпис заявника	<u>Щельвук</u>
----	-----------------	----------------

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Діловод  
Щельвук



ПОРАДІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

Великобурзького району  
м. Ш. Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

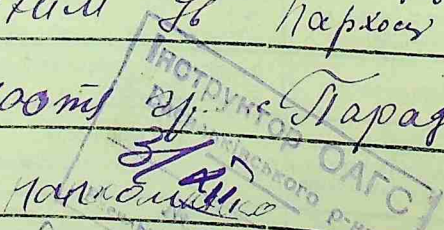
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тархометов			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чол.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 листопада місяць грудень року 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ч. числа місяця роки 1928			
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)	Хлібаря			5
	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	К П Новотим			



1788/6

0	Місце, де постійно жив померлий Місце селище <i>Парадзко</i> район <i>Василь ктв</i> область <i>Кіровоград</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>1 м.ч.</i>
12	Причина смерті <i>Кір.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть —
14	Особливі позначки <i>Дмитруха Володимир. зб. Вештубьч</i> <i>Пархометс Максим зб. Пархось</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Пархометс Ності зб. Парадзко</i>
16	Підпис заявника <i>Пархометс</i>



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Людмила*  
*Враш*



КОРДА  
КОРАДІВСЬКА  
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ

Відділ Актів Громадянського Стану

179  
118  
118

м. ш. ... район  
Кордівський

8 грудня 1938  
24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21/179

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Маваш			
2	Ім'я	Грицю	3	По батькові	Мродович.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня півночі 4:00 год. 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>                    </u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Кол. "Нове життя"			

17926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Парадико</i>	Район область <i>Васильків Київськ.</i>	Край <i>Укр</i> AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Ки.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свіжки</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ного сашик сазант. Зонга Димчо Нем Жасир Нем</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маван Прохори Василь Парадико</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Маван*  
*Міловод*  
*Маван*

с. Тетриевека

ДЕП. ПЕТРОВСЬКА  
ОБЛ. РАДА  
ПЕТРОВСЬКОГО РАЙОНУ  
(1938)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

180  
442  
310

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

23 - 3 квіт. 1938р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

		Мартиненко	
Моріє	3	По батькові	Михайлівна
чка	5	Національність	Українська
(число, мі- рік)	23 червня 1938р.		
го років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 10 місяця роки 1937р.		
ерлий свої ування чи і іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні
	(підкреслити)		
ціальність емесло)	Ж		
Місце роботи (назва під- приємства, колгоспу і т. д.)	немає на утриманні батьків. Петровське к.п. Займає		

18

5



18976

7140

Місце, де постійно жив померлий

Місто Петрівськ Район Васильківський Край АСРР  
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з Вісім місяців

12 Причина смерті

воспалення мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні

14 Особливі позначки

свідки 1 Ташко  
2 Вдурт

15 Прізвище і адрес заявника

Мартиненко Михайло Федосіт

16 Підпис заявника

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини громади відповідальні щодо осіб, на утриманні яких померлий 5/1.

на Васильків. Р-ну

М. П.

" число

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Васильків, Київська область

Діловод

Слободя

181 448  
**НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР**

Відділ Актів Громадянського Стану

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6**

№  
 22 серпня 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грицай		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Сергійович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей доповнерли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа місяця роки 1938р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Котельник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	на утриманні батьків.		

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тетр'єве</u> Район <u>УРСР</u> селище <u>Тетр'єве</u> область <u>Київська</u>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всім місцях</u>	
12	Причина смерті	<del>_____</del> <u>дізінтерія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>	
14	Особливі позначки	<u>свідки 1 з Погода</u> <u>Касатенко</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Трицай Гортна Дремена</u>	
16	Підпис заявника	<u>за Погода з/в ш</u>	



М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[Handwritten signature]*

Підвод

*[Handwritten signature]*

ІНСТРУКЦІЯ  
Васильківського району  
1933



ДТРИВ...  
ОІС... РАДА  
...  
... Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ <sup>499</sup>

Відділ Актів Громадянського Стану <sup>182 318</sup>

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7 <sup>181</sup>

7 вересня

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грушан		
2	Ім'я	3	По батькові	Семенов
4	Стать	5	Національність	Української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>1</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) <u>бабушка</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Композитор</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	<u>жив на утриманні бабушки</u>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Петрове</u> район <u>Васильківський</u> селище <u>Петрове</u> Київської області	граф АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяц.</u>	
12	Причина смерті	—	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Воспалення легень</u>	
14	Особливі позначки	<u>свідки</u> { <u>1 Грименко</u> <u>2 Погода</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грицай Семен Якович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Грицай</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*

МЕТРИВСЬКА

РАДА

Селище Кієвського Діє

Кієвської окр.)

20/11 1938

№ 5/13.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шило шенко			
2	Ім'я	Анастасія	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1938 року			
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		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків			5
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Колетіум Колетова			С. Пешніков

18376

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тетіївське</i> Район <i>Васильківський</i> Край <i>АСРР</i>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 днів</i>
12 Причина смерті	<i>Кожний</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>
14 Особливі позначки	<i>свідки } 1 <i>Розва</i>           } 2 <i>своя</i></i>
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Тилиможенко Оксана Лутовинова</i>
16 Підпис заявника	<i>Тилиможенко Оксана Лутовинова</i>

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Тилиможенко*

РЕСТРУКТОР  
Басилівський район  
№ *18376*  
Догод *1937*

*Тилиможенко Оксана Лутовинова*



с. Рославль.





карні

ення  
рік

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Роговичі	Район Волинський	Край АСРР
	Місто селище	Київська		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців		
12	Причина смерті	Воспалення легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-10deg); display: inline-block;"> <p>ІНСТРУНТОР ЗАГС Басильчук О.О. Р-ну 1.3 р.</p> </div>		
15	Прізвище і адрес заявника	Кушнін Василь Васильович, Київська область с. Роскиричів, Волинський Р-н, Київська		
16	Підпис заявника	Кушнін		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Гуцул*

Деловод

" числа 5 березня 1937 р.

*Гіртт*

185  
18324  
18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ашманік			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Звенова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, <sup>16</sup> число <sup>березня</sup> місяця <sup>38</sup> роки <u>3 дні</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Балійник Селуді Совець 3			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодогосп (т.с.))	с. Марківка Н-й			



18576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Росиновичі</u> Район <u>Васильківський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три дні</u>
12	Причина смерті	<u>Від паразита</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>так</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Росиновичі Васильків. Р-ну Київ. області</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

ІНСТРУКТОР ОАГС  
 Васильківський район  
 № 100  
 Васильків, Київська область



М. П.

17 числа березня 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Догод

[Signature]

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



У.С.Д.В.  
**БОСЛАВИЦЬКА**  
**РАЙОНСЬКА РАДА**  
 Державного р-ну  
 Київської Области

186 185 00  
**НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР**  
 188  
**Відділ Актів Громадянського Стану**

4 липень 1938  
 № \_\_\_\_\_  
 А. Родимов

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10**

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дашченко			
2	Ім'я	Димитро	3	По батькові	Авдодорів
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 <sup>го</sup> липня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числ. <u>липеня</u> роки <u>1938р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		_____	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батюшки Хлібароби			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспун (т.л.))	Батюшки Хлібароби на ім. Верховної Ради			

12

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Росовичі</i> Район <i>Васильківський</i> Край <i>Київська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть.	<i>так</i>
14	Особливі позначки	<hr/>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Данченко Івего Іванів</i> <i>С. Росовичі Васильків. Р-ну Київ. обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>Данченко</i>



М. П.

" \_\_\_\_\_ " числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Інструктор  
Васильківського району  
*В. П. [Signature]*  
Васильків, Київська обл.

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, які утримані яких померлий

187 ~~187~~ 57

186

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тетеренко			
2	Ім'я	Грицько	3	По батькові	Павлів
4	Стать	Солов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <del>17</del> числа 1938 року <del>8</del> місяця <span style="float: right;">12</span>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		_____	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Безплатні хлібороби			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд. а.)	Молочені ім. Верховної Ради			



1878

30	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Рословиці</i> Район <i>Васильківський</i> Край <i>Київська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Алейченко Маня Анатолівна с. Рословиці Васильків. Р-ну Київ. обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>за Віктор</i> Інструктор Васильківської



\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 з'являються шість разів, на утриманців яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Отужинський*

Васильків, Київодк.

*17* " числа *листопада* м-ця 1938 р.

*Грот*



РОСЛАВИЦЬКА  
 РАДА  
 Василівського р-ну  
 Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

1882  
 188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Матемешко		
2	Ім'я	3	По батькові	Лаврінів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа Вересня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити) _____		
	Титулярна діяльність (спеціальність, посада, ремесло)	Батюшки мідяради		
	Місце проживання (село, місто, вулиця, номер будинку)	Койтосі ім. Ісрієв мовития		

26 Вересня

5

18876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Рословиці</i> Район <i>Васильківський</i> Край селище область <i>Київська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення шлунка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Максименко Євдокія Володимирівна</i> <i>С. Рословиці Васильків. Р-ну Київ. області</i>
16	Підпис заявника	<i>Максименко</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо особи, на утриманні якої померлий

М. П.

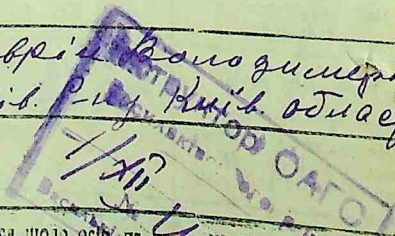
" числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Отушкін*

Діловод

*В. Р. А. М. З.*



КОСЛАВИЦЬКА  
СИЛЬСЬКА РАДАЗаславського району  
Львівської області

19 вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Возагон			
2	Ім'я	Соля	3	По батькові	Тавиоба
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 жовтня 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)	Галицька Хлібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	К-и ім. Верхавної Раги			



1893/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рословий</i> селище	Район <i>Васильківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення <sup>мозку</sup> <del>серця</del></i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Козачок Тамашка Яковича с. Рословий Васильків Р. Київ. обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Козачок</i>		

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

М. П.

" " числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Отримано*

Васильківський районний ЗАГС  
1/11  
Діловод  
1933



С. Руденків

Рущицько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„1“ числа ~~Май~~ червня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Монодечь		
	Сохвід	3	По батькові	Дмитрович
	Жінка	5	Національність	Українка
с смерті (число, місяць, рік)	31-січня 1938 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / число / місяць / рік / року 1937. / 2 лютого 1937.			
Хто дав померлий свої гроші до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Рибарство.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп "Сільсько" край, с. Рущицька			

19026

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>рушків</i>	Район область <i>Волинський</i> <i>Київська</i>	Край ACPP
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 років</i>		
2 Причина смерті	<i>Загальне зараження крові після пошкодження</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Купувалися закладені смертні книжки</i>		
14 Особливі позначки	<i>Пошехон при Волинському лікарстві</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Сосна Саша Григорівна</i> <i>Село рушків Волинський р-н</i>		
16 Підпис заявника	<i>Сосна</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод  
*[Signature]*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„...“ числа ..... м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кучук			
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові	Архип'їв
4	Стать	♂	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Вересня 1936 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7 числа... місяця роки 1937 р. 7. 31 Вересня 1937 р. 7.			
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, когоспу (т. л.))	Колгосп "Світло Град."			



1948

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дулишів</i>	Район <i>Воєньковський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>		
Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло.</i>		
Особливі позначки	<i>з свічки 1. Курця Микола Іванович 2. Молодечів Микола Григорій</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>С Дулишів Воєньковського р-ну Київської обл. Курця Микола Григорій</i>		
Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Підпис]*

192 12/7  
191

РУДИЗВОСІКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 12 числа 12 м-ця 193 2 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сога			
2	Ім'я	Іосип	3	По батькові	Максимов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 січня 1932			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>20</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Студент авіабази.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)				

19978

Місце, де постійно жив і померлий	Місто селище <i>рукичів</i>	Район область <i>Воєннодонецька</i> <i>Ки. Чехія</i>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 років</i>		
Причина смерті	<i>туберкульоз легенів та легень</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>		
Особливі позначки	<i>Помер ти Воєннодонецьки Воєнної округи.</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Соля Максим Іванович</i> <i>с. Рукичів Воєннодонецька р-ну.</i>		
Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

18 " числа Тринадцятого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ковидило</u>		
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Андреевича</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 Травня 1938 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Уборниця</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>м. Київ завод. рай - молоко</u>		



1937/6

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
2 Причина смерті			
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника			
16 Підпис заявника		<i>Кондига</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

194 IV 185

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2 Червня 1938 р.

№ 5 числа \_\_\_\_\_ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васильченко			
2	Ім'я	Сосрія	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Жовтня 1938 року. 12 го. год.			
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)	Хліборобка. Колхозниця, колгоспу "Сніжна Трава".			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Село Дуликів "Колос. Сніжна Трава", перебувала на утриманні Василя Бориса Сімоновича.			

1946

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Трушков</i>	Район <i>Восемиковецького</i> область <i>Київської</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 років</i>		
2 Причина смерті	<i>наразі.</i>		
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло.</i>		
14 Особливі позначки	<i>Вулиця 9 дв. село, але комп. частина Кельоз. село. Цей мешканець. Сова с. т. крокоти. Андрійчук. <i>Кривий</i></i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Село Трушков Восемиковецького р-ну. Васильченко Богдан Степанович.</i>		
16 Підпис заявника	<i>Васильченко Б.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

РУЛИКІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського району

Київської області

195 195/186  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 320

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

16 червня 1938 р.  
№ "числа" м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мастасенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Максимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 червня 1938 р. 10 годів вечора.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>24</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	колгосп "Смілоша Кривий"			



1957

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рулків</u>	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>проживав 24 рок.</u>		
Причина смерті	<u>Зобочевши на погни; мозковий інфаркт.</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нема</u>		
Особливі позначки	<u>Свіж про смерт. з. Кошарського Гли. Максименко гроб з руцями в. Сова Силин триндров.</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>Кошарський Максим Андрійв. Село Рулків Васильківського р-ну Київщини</u>		
Підпис заявника	<u>За неграмотного! М. Васков 21</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

РУЛИКІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

196 46 187  
321/8

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„17“ числа *серпня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тимченко</i>		
2	Ім'я	<i>Ганка</i>	з	По батькові <i>Тимошевич</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 березня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на <del>вжиття</del> <i>вжиття</i> іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рідово колгоспний</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>Село Рудиків Колгосп "Світлана Іванів",</i>		

1967

0	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Рудиків</u> Район <u>Васильківський</u> Край <u>АСРР</u>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>69 років</u>
12	Причина смерті <u>визнає</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Німа</u>
14	Особливі позначки <u>входила під сина, похована на цвинзіві № 30 740103</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Смо Рудиків</u> <u>Жущенко Іван Мусійович</u>
16	Підпис заявника <u>Жущенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

РУЛИКІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківський район  
Київської області

197 147/188  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 32/106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

11 червня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравець			
2	Ім'я	Стісник	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 VIII - 38 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяці роки .....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби . На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	немає			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	село Р. Чм. к. в.			



1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дулихів</i>	Район область	<i>Восемьнадесятый</i>	Край АСРР <i>Удмурт</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>				
12	Причина смерті	<i>Ртуть отруєння.</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>				
14	Особливі позначки	<i>Відомий гніб село. Поширення Немає з сироткою про злочин поширення ГК ВД.</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Николаєв Іван Іванович Село Дулихів Восемьнадесятый</i>				
16	Підпис заявника	<i>Николаєв</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

РУЛИКІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського району

Київської області

"....." 1938 р.

198 198 189  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 32 188

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

"14" числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Молодеч</i>		
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	з	По батькові <i>Ковбасюк</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 Вересня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>с. Рудиків</i>		

1938

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рудки</i> селище	Район область	<i>Воєнські соки</i> <i>Клевська</i>	Край <i>Львів</i> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 1/2 місяці</i>			
2	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не має</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свізми { Цепенівський Федь Покрот Цепенівський Мелотин Іван Губошин Митин</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Молодеч Івоншин. Микитович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Молодеч</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шлюбов

*13 Вересня 1938р*

*Митин*

199 199 198  
224/88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„24“ числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Восельсько</i>		
2	Ім'я <i>Катерина</i>	3	По батькові	<i>Стипанович</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 Вересня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На <u>утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.)	<i>с. Рудиків</i>		



19936

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Ручкив</i>	Район область <i>Воєньківський</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Нове</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не має</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки } Васильченко Гороско зор Васильченко Кулик Олександр Лозов Кулик</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Воєньківський Станіслав Гортюк с. Ручкив</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вануш</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Михайло*

200 200/30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

325/189

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„2“ числа Товстя м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Семешев</u>		
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Костович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 жовтня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>листопада</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*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.))	<u>с. Рудиків</u>		

20026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ручинів	Район	Васильківський	Край	Дрер
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці					
12	Причина смерті	Гіаноз					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає					
14	Особливі позначки	свіжки { Шмигелко Генрих Корнієвич, Ковале Семен Іванович, Шевель }					
15	Прізвище і адрес заявника	Семенич Рості Іванович Ручинів					
16	Підпис заявника	Семенич					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Шмигелко*

201 192

326

12200

326

№ 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

4 числа Товтця м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куліба		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Товтця 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа <u>Вересня</u> місяця роки <u>1938 р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.))	С. Румиків		



2066

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Румиків</i> селище	Район <i>Восемнадцятий</i> область	Край <i>Ужгород</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>немає</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки</i> { <i>Кучер Олександр Іванович</i> <i>Гуцук</i> <i>Донець Володимир Дмитрович</i> <i>Донич</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучер Олександр Євдокимович Румиків</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Донець</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Миндз*

20 202/193  
327

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

201

Відділ Актів Громадянського Стану

327

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

7 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дошець		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6-го жовтня. 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа <u>травня</u> 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*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	с. Ячмирів		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рутиніо</i>	Район область <i>Восемьтисекий</i>	Край АСРР <i>Урсу</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Канор</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свіжні { Шилецько Петро Корніє Возити Іван Корніє } 8303 нмд</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вонцу Гидоно Мартині С. Рутиніо</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вонцу Гидоно</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Минько*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

№ 499

№ 499

Відділ Актів Громадянського Стану

328702

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

7 числа Товства м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Семечук</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові	<u>Кондратович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4-го Товства 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>15 числа Товства</u> місяця <u>Товства</u> року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>Бережів</u>			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. рудинськ</i> селище	Район <i>Воєводинський</i> область	Край <i>Укр</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 1/2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { Дошечко Володимир Артем Дошечко Каминданти Дмитро Дмитро Косишак</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семешко Володимир Павлович с. рудинськ</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Підпис]*

204 204 1938

329 203

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„10“ числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коргань</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	По батькові	<u>Левкович</u>	
4	Стать	<u>жінок</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8го жовтня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>7</u> числа <u>жовтня</u> року <u>1937 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>р. Жульєт</u>			

2046

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Рухиків</u> селище	Район <u>Восемькреснен</u> область	Край <u>Удєр</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Гіпноз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Св'язки</u> { <u>Щенановський Федір П. Щипанивський Коваль Семен Іванович Коваль</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корчанко село Іздатичів С. Рухиків</u>		
16	Підпис заявника	<u>Корчанка</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шлюбов

*[Handwritten signature]*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„10“ числа зреть м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Діденко</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові
				<u>Затоків Захаріє</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 зреть 1938 рік</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	<u>с. Юцилки</u>		



20596

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Фушків</u>	Район <u>Воєводинський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Закарпатський</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік в місяці</u>		
2 Причина смерті	<u>КІД</u>		
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14 Особливі позначки	<u>Свідок: Мищенко Антала Костянтинівна Фушківська</u> <u>целяновська Федя Кандрич Іванівна</u>		
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Діденко Зоседко Петрів с. Фушків</u>		
16 Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Мищенко*

206 206 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

331 205

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 числа з грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семенець		
2	Ім'я	Микола	з	По батькові
				Овечієвич
4	Стать	Чоловік	Б	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 1938 рік		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		роки <u>1937</u> <u>10</u> <u>25</u> числа <u>грудня</u> місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. <u>Дуликів</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)			

2066

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дулишів</i>	Район <i>Восесельський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Удмурт</i> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік і 4 місяці</i>		
2	Причина смерті	<i>КІЗ</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
4	Особливі позначки	<i>Святи { тіщенто Гетьро Корніє тини донець Володимир Арсеній Іванов</i>		
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Семенич Овдій Іванов с. Дулишів</i>		
6	Підпис заявника	<i>Семенич Овдій Іванович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Тиня*

207 207 198

206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„17“ числа Зрудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Геомико</u>		
2	Ім'я	<u>Оксана</u>	з	По батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
		<u>Українки</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 Зрудня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова колгоспниця с. Жушки</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))			



20726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дулків</i>	Район <i>Волинський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідок</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колішня Максим Зіньків с. Дулків</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

с. Соколівка

Соколявська  
Сільська Рада  
Громадянського району  
Каленська області  
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

200  
192  
204  
208

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Степанівна Гребінка	
2	Міс. народження	3	По-батькові
	Марія		Володимирівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 травня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року 1927 р.	
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секторавситао	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р.п. "Кришівий"	

ІНСТРУМЕНТОР  
ГРЕБІНКА  
КАЛЕНСЬКА ОБЛАСТЬ

XO

5

20876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Зрешнітське</u> селище <u>Соколовна</u> область <u>Рейвене АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 тижнів
12	Причина смерті	Невдома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Несмає
14	Особливі позначки	Легше убох свідків
15	Прізвище і адрес заявника	Ольгаріко Володимир Курісович с Соколовна Зрешнітський район Рейвене області
16	Підпис заявника	Свідки: <u>Григор</u> <u>Мав</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]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ ЗАПИСАНОГО  
ГРЕБІНКА № 1000  
1938 р.  
ГРЕБІНКА, КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5  
(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гребінка		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Україна 7 груд 1938/6		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився, ... числа ... року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, садівництво, ремесло)	Садівництво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	К.п. "Кривецький"		

8 грудня 1938

209 121 208 5

X7



У С Р Р

Соколівська

Сільська Рада

Гребінківського району

Київської області

20 червня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАЯВИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Заболотня	
2	Я	Висовета	3 По-батькові Григорівна
4	Стать	Жінка	5 Національність Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Червня 19 дня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 22 числа 1937 року місяця	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмібородство	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	к-п "Крещевий"	

ІНСТРУМЕНТ ОАКІС  
Гребінківського району  
Київської області  
№ 1938/9№ 1938/9  
Київськ. області

210

112  
208

210

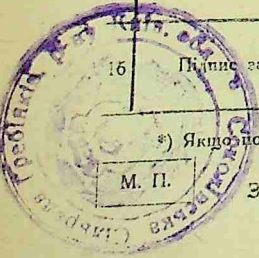
X7

5



21076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зребінківка</u> Район <u>Солом'я</u> Край <u>Київська</u> селище <u>Солом'я</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Вісім місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Від гострої пневмонії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Складено акти за кеш згідно реєстрації і надано підпис двох свідків в середстві Р.В.Р.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заболотний Григорій С. Солом'я</u> <u>Зребінківський район Київська область</u>
16	Підпис заявника	<u>Заболотний</u> Свідки <u>Григорій</u> <u>Григорій</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Handwritten signature*

ДІЛОВОД

*Handwritten signature*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР  
 ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 116  
 1938 р.  
 Київськ.  
 (другий примірник)

19 липня 1938 р.

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Слізкокас		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семенович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Липня м.ця 17 дня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <sup>29</sup> число <sup>липень</sup> місяця <sup>1938</sup> року		
8	Чи має померлий свої засоби до ієнування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слідоробство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. "Крещевий"		

21196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Зребінь</i> , Край селище <i>Соколка</i> , область <i>Київська СРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>пять (5) місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Від роботи</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Підпис двох свідків</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Слазконос Семен Петрович с. Соколка Зребіньського р-ну Київської області</i>
16	Підпис заявника	<i>Свідки: 1. <i>Дмитро</i> 2. <i>Евген</i></i>

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

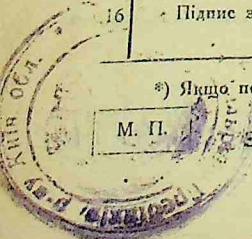
М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Забонин*

ДИЛОВОД

*Забонин*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ  
 Київської області  
 1938 р.  
 № Київськ. області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

2 вересня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Анчешко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Вілія</i> <i>Ошиовна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>жінка</i> <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 серпня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>10</i> числа... <i>серпня</i> місяця року... <i>1938 р.</i>		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Відбортство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>к.п. "Крещевий"</i>		



21296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сомарівка</u> Район <u>Гребінки</u> , Край <u>Київ.</u> селище <u>Київ.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	сім. (7) місяців
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає
14	Особливі позначки	Згідно двох свідків
15	Прізвище і адрес заявника	Манденко Овей Нестерович с. Соколівка Гребінківський район Київської області

Підпис заявника.

Манденко

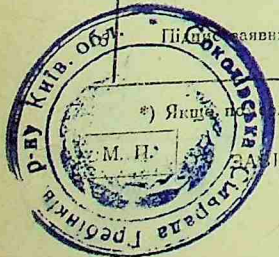
свідки } 1. Верниш-  
          } 2. Звольскі

\*) Якщо постійний утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.  
І. Д. БЮРО ЗАГС

Забийко

ДІЛОВОД

Верниш





Соколівська  
**СИЛЬСЬКА РАДА**  
 Гребинківського району  
 Київської області  
 10 Вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ИНТЕРНУМТОР ОАГО  
 Гребинківського району  
 Київської області  
 1938 р.  
 ЗАПИС АКТА

ПРО СМЕРТЬ № 9

№ \_\_\_\_\_

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Заболотий</i>		
2	Ім'я <i>Роман</i>	3	По-батькові	<i>Харісочарови</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 Вересня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>10</i> числа <i>листопада</i> року... <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Клібороб</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Криушин</i>		

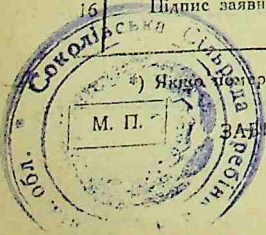
213 418  
 210  
 21

10

5

21376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сокольське</u> Район <u>Средітне</u> Край <u>Кіровоградський</u> селище <u>Сокольське</u> область <u>Кіровоградська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>111/однадцять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Тіло має двох свідків</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заболотній Хрисанф Миколайович с. Сокольське Середітнє району Кіровоградської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Свідки / 1. Александров / 2. Савчук</u>



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

Заболотній ДІЛОВОД Діпчук

Соколівська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Гребінківського району  
Київської області  
13 листопада 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

123  
215  
114

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1 Прізвище		Мисюшко	
2 Ім'я	Адріана	3 По-батькові	Николаєвича
4 Стать	жінка	5 Національність	Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік)	13 листопада 1938 року		
7 Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа липня року 1938 р.		
8 Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гемодіалізація 5		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комп'ютерна фабрика Соколівська		

X3



21426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сосонів</u> Район <u>Здєдичів</u> рай селище область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Підпис двох свідків
15	Прізвище і адресу заявника	Тюхменко Кирило Роздольови С. Сосонівська Здєдичівської Району Київської об.
16	Підпис заявника	Тюхменко Александр Ф. Саєва



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*



©. Степанівка

Симановке

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1/215

12 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куценко		
2	Ім'я Володимир	3	По-батькові	Александрович
4	Стать чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/12/38 десятого січня тисячі дев'ятисот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа січня місяця року... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель		
	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	Симанівська початкова школа		

2196

Місце, де постійно жив померлий	М. <del>Ужгородська</del> Район <del>Ужгородська</del> Край селище <del>Степанівка</del> область <del>Київська</del> АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з часу народження
2 Причина смерті	запам'ятований
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис свідків
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	Кученко М. А. с. Степанівка Ужгородського району
16 Підпис заявника	Кученко М. А. свідки 1. <del>Степанівка</del> 2. <del>Земля</del>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Степанівка ДІЛОВОД Терзаз



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 лютого місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Сімушак	
2	Ім'я	3	По-батькові	Средодовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/II 1938р. наступного лютого місяця дванадцяті числа наступного восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 лютого місяця року 1937		
8	Чи нав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Келіборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. "Лілія" села Степанівки		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АСРР
		с. Степанівка	Зарічківський	Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З часу народження		
12	Причина смерті	запам'ятована легеня		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис свідків		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Смухак Федор Якович с. Степанівка Зарічківського району		
16	Підпис заявника	Смухак	свідки 1	Василько
			свідки 2	Машко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Відбувся

ДІЛОВОД

Тодоро

Сторожинський

РАДА

району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

216

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19 "Березня" 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сімушак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Грегорівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Сімнадцятого березня тисяча дев'яносто		
7	Вік (минуло років)	17/iii 1938; сорок шість років восьмого року		
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 чотири місяці року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи зна на кошти інших осіб	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспівник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. "Тараса" села Сіменівки		

21776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Здєдінківе</u> Район <u>Край</u> селище <u>Сіменановца</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з часу народження
12	Причина смерті	Бронхопневмонія, Коклюш, запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво видане здєдінківського рай лікарнею від 12/III 1938г.
14	Особливі позначки	Померло в Здєдінківскі рай лікарні
15	Прізвище і адрес заявника	Ситняк Федор Як. с. Сіменановца Здєдінківскі рай
16	Підпис заявника	Ситняк



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ситняк* ДІЛОВОД *Берега*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21 " Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/III 38 р. Звільнений від служби в Березні місяця		
7	Вік (минуло років)	Звільнився своїм трудовим договором року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 Березня місяця року 1938 р.		
9	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мелотник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Гусія с. Сієпановка		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трьохізівське</u> Район <u>Київськ.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сіменівськ.</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з часу народження</u>
12	Причина смерті	<u>запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пізнє сівіє</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кущенко М. Я. село Сіменівське Трьохізівського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Кущенко</u> сівіє 1 <u>Сіменівське</u> 2 <u>р-н</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кущенко ДІЛОВОД Бурдузі

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

20 а Квітень 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Устимович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/15 38 р. дитина дитини Квітень місяця		
7	Вік (минуло років)	дитини свої народився восьмью року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18... число Квітень року... 1938 р.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Так, ні (підкреслити)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хліборобство		
		К-й ім. Гусова с. Степанівка		

2196  
10 Місце, де постійно жив померлий  
Місце Турбіна Район Край  
селище Сіленівка область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті  
Один день

12 Причина смерті  
недорозв'язана

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Підпис свідків

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Куденко Г.Ф. с. Сіленівка Турбінського району

16 Підпис заявника  
Куденко Г.Ф. Свідки: Мамонд, Клемент

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Олександр ДІЛОВОД Тереза





УРСР

Спеціалізована

СІЛЬРАДА

Городишківського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

219

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

23<sup>а</sup> Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Погодина		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/IV 38р. двадцять першого квітня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася..... числа..... місяця року..... 89		
8	Чи мав померлий свої забори до ісплати чи інші на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своїй господарстві		



2206

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Бредимиса селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з часу народження 89 років		
12	Причина смерті	від смертності		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис свідків		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Позивна Василь Ан. С. Сіменюк с. Сіменюк селище		



Позивна Василь Ан. С. Сіменюк  
с. Сіменюк  
селище

за неписані свідки з Б.Тажан

ЗАРЯД БІУРО ЗАГС

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

Свідки  
ДІЛОВОД  
Бердяз

УРСР

Степанівський

ІЛЬ РАДА

Городишівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

27 травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Машук	
2	Ім'я	3	По-батькові	Григор'євич
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		Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)			

21/5-38р. Останнє першоприписання відбулося 27.05.38р.

12 років

Хліборобство

Колгосп ім. Гітліга села Степанівки

22/86

10	Місце, де постійно жив померлий Місце: <u>с. Медінінське</u> Район: <u>Київська</u> Край: <u>СРР</u> селище: <u>Сіменівське</u> область: <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>від часу народження</u>
12	Причина смерті <u>запам'ятує серцевий напад</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Підпис свідків</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Матвій Сп. Сім. з сіменівського с/пос. Медінінського району</u>
16	Прізвище і адреса свідків <u>Матвій</u> свідки: <u>1. Фокс</u> <u>2. Пилипчук</u>



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

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*В. Гурменко*  
*Береза*



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 221

С. П. РАДА  
Дніпровського району  
Дніпропетровської області  
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

30 травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ф. Федоренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/5 38р. двадцять восьмого травня п'ятнадцятого години тридцять двох		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Керівник бригади		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Комгосп "Гірка" село Степанівка		



22226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце проживання: <u>Дубинська</u> Район: <u>Київська</u> Область: <u>Київська</u> Граф: <u>АСРР</u> <u>Степановки</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>Крупознає захворювання серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть від 28/1/58 р</u> <u>лікар Вийзахівський</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Средозенко С. Ст. с. м. Степановка Дубинський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Средозенко</u>



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

М. П. ДЕРЖАВНЕ БЮРО СТАТИСТИКИ

Владислав Береза

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

"18" вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лозьобний		
2	Ім'я	3	По-батькові	Максимович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/12 1938 року Соболю вересня тисячі дев'ятсот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 23 числа серпня 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)	Змішане		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п м. м. Львів С. Степанівна		

22376

10	Місце, де постійно жив померлий <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Місце селище</span> <span>Район</span> <span>Край</span> </div> <p>Стеншівка Київська АСРР</p>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <p>3 дні народився</p>
12	Причина смерті <p>Недорозуміння</p>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <p>Підпис свідка</p>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <p>Соробний М. К. с. Стеншівка Срединського району</p>
16	Підпис заявника <p>Петренко</p>



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

ред. діловод







10	Місце, де постійно жив померлий	М.п. <u>Синьківський Район</u> <u>Край</u> <u>Меншіва</u> <u>область</u> <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні 10 годин
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Курченко М. С. м. Меншіва С. р-ну
16	Підпис заявника	[Підпис]



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

ЗАБІД. БІОРО ЗАГС

Фред ДІЛОВОД

[Підпис]

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

15 жовтня

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Баширивська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 / X 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, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібородствн.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-м ім. Кієва в. Станіславська Єрємінівською районом		

22576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край РСРР
		Станіслав Київська		
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні народження		
12	Причина смерті	по старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Бігме свідів		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кашпорівський с. Станіслав Хребтавського району.		
16	Підпис заявника	Кашпор		



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

ДЕРЖАВНЕ БЮРО ЗАГ

Зреда

ДІЛОВОД

Артун



226 127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

224

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„ 21 „ Товтис місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дубан		
2	Ім'я	3	По-батькові	Томашович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/8 - 1938 ррр.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопобор.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ю-т м. м. М'яка		



2296

Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Стелашівка</i> область <i>Київська</i> АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Зрешт Народною.</i>
2 Причина смерті	<i>Гострої нит.</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Зубан Євгена С. Стелашівка Городишківський район.</i>
16 Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД БІУРО ЗАГС

*Зубан*

ДІЛОВОД

*[Signature]*



Степанівська  
СІЛЬРАДА  
Гребінківського району  
Київської області

224 238  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 221

3/11 1938 р.

№ 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

с. Степанівка

" " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сумко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Поліщуків
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	першого листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа липня 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)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

224/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище Степанівка	Район область Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 15 липня 1988 року по 21 - 28 тому.		
12	Причина смерті	катаральне запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря Сіг 21.08.88 / Довідка № 1		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сушко Тодій с. Степанівка Здебільською районом.		
16	Подія зазначена	Сушко		



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

М. П. ЗАКОННОГО ЗАГС ДІЛОВОД

*Сушко*

с. Самвошки



Саливківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СІЛБРАДА

м. Ш.

Гребинківського району

Відділ Актів Громадянського Стану

Київської області

8 січня 1938 р.

ІНСТРУМЕНТ  
Громадянського Р-ту  
№ 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <u>Шебеляк</u>	<u>Шебеляк</u>		
2	Ім'я <u>Станіслава</u>	3	По батькові	<u>Тришкова</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 січня 1938 року</u>		
7	Вік (минулих років) <u>71</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>11</u> місяця <u>1934</u> року		
8	Мав свої засоби утримання чи гроші своєї особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (професія, реміє, реміє)	<u>Слюсар</u>		
	Місце проживання (назва підколгоспу, вулиця, д.)	<u>Саливківка чучкозавод.</u>		

228

226

228

X6

1

22836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самбіринки</u> селище	Район <u>Триванський</u> область <u>Київська</u>	Країна АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сім місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалена кишка.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Про маршальську смерть стілько років ср. Дроздівська Сидорівська Маршальська Голубовича Федора Івановича Дроздівська</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головатка</u> <u>Шевченко Софія Маршальська с. Самбіринки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939р.

Г. Г. Г. Г. Г. Діловод Шевченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Салмійки</i>		
2	Ім'я <i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Лванович</i>
4	Стать <i>Міжч.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 травня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1934</i> <i>1 лютого</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби де існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вільсько співодарство 1</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ваньківський ч/завод</i>	

16  
ІНСТРУКТОР РАЙОНУ  
Громадянського Стану  
1938  
КАМЕНЬЩИНСЬК. ОМД

229  
229  
229

17  
X6



2296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сошицький</i> селище	Район <i>Тростянецький</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>сім місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Кожини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>мігтисна 28 червня</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про мореманську вигороду житини свідчає грошовіддає з Сошицької Пичомий вином Молодико Іван Макарович. П.М. Молодиков М.М.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколенко Іван Степанович с. Сашички</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Молодико</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Червогий*

Діловод

*Гриван*

м-ця 1937 р.

числа



Салівківська

ОІЛЬРАДА

Гребінківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Салівки		Сидоренко	
2	Ім'я	Анатолія	3	По батькові	Нелчинович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Україночка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1934 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		числа	місяця
		роки		17	12
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)	Сільсько-господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Гоголя			

Інструктор О. Г. С.  
Салівківський район  
Київська область  
№ 1934

230

5

23096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Волочин</i> селище	Район <i>Борднечинський</i> область	Кріп АГРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>місці шлюбів</i>		
12	Причина смерті	<i>Кожна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Про маршальську службу дитини свідчить громадянин. Фаценко Всеволод Іванович реєстрація в родині Степана Андасовича.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андасович Нечипор Дмитрович С. Волочин</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. П.</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Мерин*

Діловод

*Григор*

м-ця 1938 р.

231 45

СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Громадянського стану

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

Київської області

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Борченко	
2	Ім'я	3	По батькові	Домішович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		Червень 1938	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав домерлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Мурарь	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		С. Ш. 444344	

225 231

5

2376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Баричинь</u> селище	Район <u>Гребинський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років, місяців,</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Про нормальну смерть дитини свідчать єдині документи! Тітківська Варка Володимирівна: Пилипчук Лисак Марина Володимирівна: Мисок</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Харченко Дочка Григорівна в. Бошань</u>		
16	Підпис заявника	<u>Харченко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Харченко*

Діловод

числа 1938 р.





23276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сашків</u> селище	Район <u>Средіньський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Знаходився в чужині</u>		
12	Причина смерті	<u>Захворів на грип</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка середньої Рай лікарні від 28/1/38</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щенко Софія Євгенівна с. Сашківка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Щенко</u>		

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



М. П.  
26

числа 17 травня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гришин

Діловод Дуботин

233 №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОРСЬКИЙ ЗАКОННОСТІ  
ГРЕБІНІВСЬКОГО РАЙОНУ  
1938 р.  
Гребінка, Київська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

13 червня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>С. Савицька</i>		<i>Мурин</i>	
2	Ім'я <i>Маріка</i>	3	По батькові <i>Огидоровна</i>	
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<i>10 червня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1938</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>Сільсько господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п ісл. Іздрівку</i>		

93A  
73

X3

5



233уб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самбірки</u> Район <u>Гребінецький</u> Край <u>Ужес</u> селище область <u>Кісївська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Востроє запалення шлункового тракту</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Про нормальну смерть записано актом зр. с. Самбірки Станіславського його деєпартам. Кісїв Більський Володос Стетамента Віл</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Туррик Федор Сергійович с. Самбірки</u>
16	Підпис заявника	<u>за непом. [Підпис] [Підпис]</u>

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



Завід. бюро ЗАГС  
7-го м-ця 1938 р.

Діловод Туррик Федор



району  
м. ш.

ІНСТРУМЕНТОР  
Гребінківського району  
1938 р.  
Гребінки, Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 червня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Сампінки</i>		
2	Дія	3	По батькові	<i>Максимович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 червня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільським господарем</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім. Митрови</i>		

*[Signature]* X3

23476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самбірна</u> Район <u>Зембинський</u> селище <u>Київське</u>	Країна <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Земби</u>	(вказати)
12	Причина смерті	<u>Віг</u> <u>Дегенеративна</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка середньої районської лікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мисон</u> <u>Мокешев</u>	<u>Сидорова вулиця 2</u>
16	Підпис заявника	<u>Мисон</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Григорук Діловод Григорук





23576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самбір</u> селище	Район <u>Зубівський</u> область <u>Волинська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ніякої місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>гостра запальна шлунку.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>про нормальну смерть відомі зр. с. Самбір</u> <u>Смолянська Конраді дитини</u> <u>чайка зрештою Алієво сел. Р. Г. Гай</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самбірська Михайло Степан. с. Самбір</u> <u>Р. Г. Гай</u>		
16	Підпис заявника	<u>Р. Г. Гай</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1937 р.

Григор  
Діловод Григор



236

89

234

236

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ  
Гребінківськ-ого району  
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

м. ш.  
кого району  
області

29 червня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Салівинська			Майча		
2	Ім'я	Юлія	3	По батькові	Даниловича		
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 червня 1938					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Марноробчий Салівинка Чухарівськ.					
	де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Салівинський сар завод					

Х6

23676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Самшич</i> селище	Район область	<i>Сербський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 193 року в містоку</i>			
12	Причина смерті	<i>Запалена легеня</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомості про смерть в районній лікарні</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Майна Домині Іванівна с. Самшич</i>			
16	Підпис заявника	<i>Майна Домині, а за вою чимістю с. Турин</i>			

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Трицкая* Діловод

Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

237

РАДА

м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

Гребінківського району

Калуського району

Листопад 1938 р.

## ЗАпис АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

№ Калуського району

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Заливінски		Галицька		Степанчик	
2	Ім'я	Вера		3	По батькові	Петрова	
4	Стать	жінка		5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1938					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 17-38					
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)	Комюніст					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Самостійно чл. партії					

X4

1



2376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самбірки</u> Район <u>Словенський</u> селище область <u>Кіровоградська</u>	Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ніколи не мешкав</u>	
12	Причина смерті	<u>Постійне захворювання шлунка</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть виходом лікарем Самбірського окружного бюро.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петенко Ганна Кошицька С. Самбір</u>	
16	Підпис заявника	<u>Петенко</u>	

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



М. П.

числа 1 жовтня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Діловод* Григорук



У С Р Р

Волинська

РАДА

м. Ш.

району

області

2 лютого 1938

ІНСТРУМЕНТ О К В С  
Гребінківського району  
№ 1938  
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Савицьки			Мертво	
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Тригорак	
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</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 На утриманні (підкреслити)				
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сімейно-гомосодушних				
	Примітки (назва підприємства, колгоспу)	М. о. o.				

238

22  
256  
238

13

5

2233

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сасмьичи</u> селище	Район <u>Гривенський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>максимальний тиск</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарські свідочення Видаче Гривенський міськздрав</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Глодєнко Катерина Тухомова с. Сасмьичи</u>		
16	Підпис заявника	<u>Глодєнко</u>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Григорій Діловод*

Місце  
випи...  
1. 11. 1938

239

Handwritten signatures and initials in the top right corner.

Васильківська

РАДА

м. Ш. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ РАГС  
Гребінківськ. обл. р. 1938 р.  
№ 1000  
Гребінка, Київськ. область

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Савченко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Ближній 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14/7</i> числа <i>1937</i> роки _____ місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби доглядування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько-посадарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Т. Шевченка</i>			

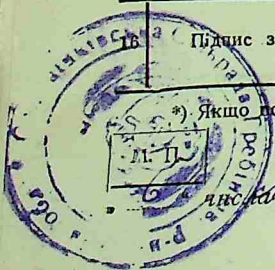
15

5

2396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самішкі</u> Район <u>Среднєсільський</u> селище <u>Кішівка</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>п'ять місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>м'який пронос</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво видає зробленою уранні вогнищею.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степаненко Григорій Степанович С. Самішкі</u>	
	Підпис заявника	<u>Степаненко</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС  
М. П.  
1937 р.

М. Степаненко Діловод. Червоноград



Діяльністьська  
СІЛЬРАДА  
м. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Інструнтор ОАГС  
Гребінківського району  
Київської області  
24 серпня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище Салив'юк	2	Ім'я Микола	3	По батькові Степанович
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік) 22 серпня 1938				
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ роки _____ місяці _____ днів				
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) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Місце поховання Т. Чурман Райондіа Н.К.В.С.				

240  
81.  
272  
240

3

24096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самшинки</u> селище	Район <u>Триванівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалюючий легенець.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво Визначо б.учиненого Діагноза каріесо.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шурик Федір Савович с. Самшинки</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

числа 11

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193У р.

Діловод [Підпис]



Саливківська

СІЛЬРАДА

м. Ш.

Гребінківського району

Київської області

2 вересня 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Саливківки		Гребінківський район, Київська область	
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Куршович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 вересня 1934			
7	Вік (минуло років)	7 місяців		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 20/11/31 роки 1931	
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)	Сільсько-господарськ.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна			

241

85

110

111

18

5

2476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самшуків</u> Район <u>Гродницький</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Книська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тижні</u>
12	Причина смерті	<u>ганяння легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Про написання смертної грамоти свідчав:</u> <u>гр. Давуха Олександр Олександрович Лебезинський</u> <u>Гарничко Іванович Гриворуч Миколай</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миколайко Кирило Васильович с. Самшуків</u>
16	Підпис заявника	<u>Миколайко</u>

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

М. П. 5

" числа

м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

*Горний*

Діловод

*Мирошук*



Саліснийська

СІЛЬРАДА

Требінківського району  
м. Ш.  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

18 листопада 1938 р.

Інструмент № 11  
Требінківського району  
№ 11  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кізел			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Станіславович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
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 — місяці — роки			
		5 років 6		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)	Слесарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільхоз Сасівки			

242 № 11

X5

1

24226

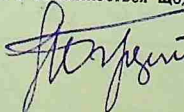
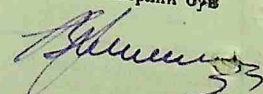
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Саревинки	Район область	Гребінки, в складі Київська	Краї	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців					
12	Причина смерті	Скарлатина					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть						
14	Особливі позначки	Про нормальну смерть дитини свідчать Атест Євгена Станіслава Войчихова на Дрефрененко Катерина Іванівна, за неграмотності розлучився з нею 30 грудня 1933					
15	Прізвище і адрес заявника	Козел Явгеній село Саревинки					
16	Підпис заявника	Козел					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 р.

Діловод  
  


Валнолінійська

СІЛЬРАДА

Гребінківського району

Київської області

6 листопада 1938

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Салівинки	
2	Ім'я	Санич	3 По батькові
			Григорович
4	Стать	чоловік	5 Національність
			українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1938 року	
7	Вік (минуло років). місяць днів	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2/4</u> числа <u>Х6</u> 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)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	п-п імя Молоцова.	

ІНСТРУКТОР ОАГР

Гребінківського району  
Київської області  
1938

С. Салівинки

С. Салівинки

11 243 18 243



2436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Салевітми	Район область	Фредікнівський Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	місяць місяців				
12	Причина смерті	Дизентерія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Про позначальну смерть житими свідчать зр. Заміда Трохим П. Доміде Лашов Сидор. С. Шмак				
15	Прізвище і адрес заявника	Стеначенко Євтим Іванів село Салевітми				
16	Підпис заявника	Саша				

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

5 числа листопада

1938 р.



УРСР

Сільськогосподарська

СІЛЬРАДА

Гребінківського району

Київської області

10 грудня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Садківки		
2	Ім'я	Вадим	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1935 числа 18/4 місяця роки 9 м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	і з довідки		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп 120 тровий		

РЕСПУБЛІКА УКРАЇНА  
МІНІСТЕРСТВО ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ  
ВІДДІЛ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ  
КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ

244

76

242

244

19

5

24476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Солівини</u> селище	Район <u>Трибунівський</u> область	Крії <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>де в той місцевості і проживав. 2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>ОИИ</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення про смерть стипендієнта Мухоморова І. І. [2 стипендієнти]</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тригоренко Іосиф Миколайович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тригоренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

14 числа 29/10 м-ця 1934р.

Діловод

У С Р Р

245

77.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42-

1938 р.

18 грудня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище Савицькі

2 Ім'я Веро 3 По батькові Андрієво

4 Стать жінка 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 16 грудня 1938 р.

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 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<sup>a</sup> Заняття (спеціальність, посада, ремесло) на утриманні чужинської

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) робота в базі залу солівні і сміття

245

445

XI







c. Sup. Habocemus

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тростинсько-Новоселицька  
СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Гребінківського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16 берез. 1938 р.

№ (другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я померлого	Александр		
Прізвище	3	По-батькові	Григор'єва
Вік	5.	Національність	укр.
Дата смерті (число, місяць, рік)	12 березня 1938 року		
Полова (чоловік/жінка)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... з числа... місяця року... 1938		
Смерть своєї/її чи іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія, спеціальність, ремесло	жила на утриманні батьків хазяроків		
Місце проживання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 11 м. Чубаря.		

2490

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Трошків</i> селище	Район <i>Зреш.</i> область	Край <i>Київ обл.</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>в місяці, в.</i>		
12	Причина смерті	<i>кір.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>мгнз см. 21 жовтня два свідки І. Мухомор</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Трошків селище Зреш. району Мелещенко Степан</i>		
16	Підпис заявника	<i>за. Степан Мелещенко</i>		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Мелещенко*

ДІАСВОД

*Мелещенко*

247

245

207

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Тростинська обласна  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

23 березня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шайран		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петро вич
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 17 числа ... місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відновлення		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Тудара		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місце с. <i>Мр. Новос</i> Район <i>Гребінки</i> Край <i>Київ обл</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Не своєчасна народженість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Дитина народжена дежурною, через 6 днів померла</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Мр. Новоселиця Греб. рай. Київської обл. Мандак Ганго Семенович</i>
16	Підпис заявника	<i>Мандак Ганго</i>



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

*Марія Я*  
(*Мартишівка*)

ДІАКОВ  
*Ремітський*  
/ *Колеміченко* /

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Тростинсько-Новоселівська  
СІЛЬРА  
Гр. Бінківського р-ону  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

27 вересня 1938

1938

р.

Семенич

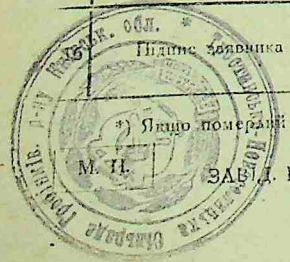
1	Прізвище	1938	р.	Семенич	
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Максимович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <sup>27</sup> вересня року 1937			
8	Чи 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, колгоспу і т. д.)	кп Сударя			

5

Інструктор ЦАГС  
Гр. Бінківського р-ону  
№ 1938  
Київської області

248  
246  
218

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Мер Новос</i> Район <i>Єреван</i> Край <i>Респ. Вєркої обл.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Єрема</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>відхилені двоє свідків з 1 М. [?]</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурас - Новоселиця Єреванський район Респ. Вєркої обл.</i> <i>Клеменць Максим Дмитрович</i>



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

*М. С. [?]*  
*М. С. [?]* ДІАКОВ *В. С. [?]*



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тернопільсько-Ковчованська  
СІЛЬРАДАГребінківського району  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНФОРМУАТОР ОАГО  
Гребінківського району  
1938 р.

АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

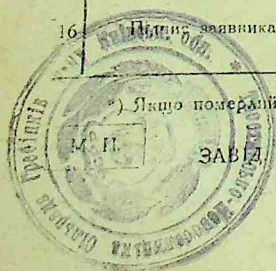
№ Київска. області (другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище		Скошівко	
2	Ім'я	3	По-батьківці	
	Марія		Шарківа	
4	Стать	5	Національність	
	Жін		українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	26 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... число... місяць року...	
			1927 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.		Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття, підприємність, посада, ремесло		Хліб. Садів.	
			Хліб. садів.	



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Турново</i> Район <i>Зеленч</i> Край <i>Кий весток обл.</i> селище _____ область _____ АССР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Рожок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>підписи двох свідків</i> } <i>Кешу</i> <i>2 Кешу</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мор - до воєводи Ередиківського району</i> <i>Кройсько Марко Свирядасович</i>
16	Підпис заявника	<i>Мор</i>



\*) Якщо померлий утримується до обидві ідеальні графа 9 зазначається щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

*Мор* ДІЛОВОД *Кешу*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тернопільсько-Новобогданська

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬРАД

Гребинківського району

Київської області

Інструктор САГС  
Зависельського району  
1938 р.Гребинка, Київск. області  
(власний примірник)

23 серпня 1938 року

Для ЦУНХУ

1	Прізвище №								
2	Ім'я	Віра	3	По-батькові	Віра Павлівна				
4	Стать	жінка	5	Національність	українка				
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 серпня 1938 року							
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 16 числа 8 місяця року 1927							
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)							
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	місцеві							
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Км ім. Шевченка							

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>кр. Новоселицький</u> Район <u>Гребінки</u> Край <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Ні місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні з місця двох свідків</u> <u>Луценко</u> <u>Ковриженко</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мр. Новоселицький Гребінки в селі Гребінки</u> <u>Ковриженко Павло</u>
16	Підпис заявника	<u>Ковриженко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Велишків ДІЛОВОД



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тисівсько-Новоблацька  
СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Гребінківського району  
Львівської областіЗАБИТОР  
ПОСМЕРТНОГО АКТУ  
ГРЕБІНКІВСЬКОГО РАЙОНУ  
1938 р.  
ПРО СМЕРТЬ № 13

27 серпня

1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище №	Михайлівська		
2	Ім'я Віра	3	По-батькові	Імсеївна
4	Стать жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 серпня 1938, 0		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 19 року 1938 року числа 19 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на конти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільрада		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	кв. і м. Леніна		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мр-Ковалев</i> Район <i>Средіньків</i> Край <i>Київська</i> обл. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>з простигу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>відхилені два свідоцтва з великим</i> <i>мусило</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>мр-Ковалевич</i> <i>Средіньківського</i> <i>Літвищенко</i> <i>Дача</i>
16	Підпис заявника	<i>Л. Литвищенко</i>



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

*Великого* ДІАСВОД

*Литвищенко*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Тернопільсько-Новобузівська

СИЛЬРАДА

Гр. Букивського р-ну

Тернопільської області

в вересні 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Гребінківський приміряк

Горбунівський приміряк

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	1938	р.	Луценко	
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Микитівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначати додатково: коли народився 27 числа VII місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жайвороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	жін ім Луценко			

25296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>с. Новоселище</i> Район <i>Гребінківський</i> край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 тиж</i>
12	Причина смерті	<i>не своєчасно на родилі</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>підписи двох свідків { Горбань - Новиченко }</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Турецька - Новоселиця Гребінківського району Луценко Михайла Гардіювича</i>
16	Підпис заявника	<i>Турецька</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Смирнов*



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Трастисько-Новоселицька  
СІЛЬРАДА

м. III.

Гребінківського району  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦВНГО

29 листопада 1938 р.

1	Прізвище	Мельникенко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Аризонівич
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчитель			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Кв. ім. Леніна			

253

953

20

XX

5



25376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ір-Новоселиця</i> селище	Район <i>Средіньківський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Триє 8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>надіслані двох свідків { 1. <i>Кавришинець</i> 2. <i>Бабанка</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Ір-Новоселиця Средіньківського району Мельніченко Маріам</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мельніченко</i>		

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



М. П.

30 числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Синько* Діловод *Венік*

с. Тиростинка

У С Р Р  
У. С. Р. Р.

254 50.  
509  
254

ТРОСТИНСЬКА  
РАДА  
Васильківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

13/11 1938 р.  
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Пророженко

3 По батькові Андрієво

5 Національність укр.

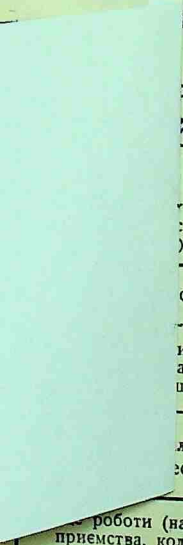
13 березня 1938 р.

Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 червня 1938 року

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Зі свого осідло

у р-ті Дручиза



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

2546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Трошків</i> Район <i>Ізяславський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 міс 456</i>
12	Причина смерті	<i>Затиснутий автомоб.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>1. Гайдашичівська вулиця, 10 свідки, шкатор сестри померлого Шуць</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трощинський Андрій Євгенович</i>



Підпис заявника: *Андрій Трощинський*

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

Завід. бюро ЗАГС: *[Signature]* Дловод *[Signature]*

№ *[Signature]*

Всіма [Signature]



255 51 255

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 510

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Михайлів</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 травня 1938р.</i>		
7	В.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)	<i>кавалерійський лейтенант</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>у військовій частині</i>		

09

5

25536

10	Місце, де померлий жив померлий Місто <i>Трапезниця</i> Район <i>Дніпропетровський</i> Країна <i>Україна</i> селище <i>Кіровоградська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті <i>15 днів</i>
12	Причина смерті <i>запам'ятована смерть</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <i>свідок</i> <i>Брусяк</i> <i>Мохан</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Куриний Іван с. Туробинка</i>
16	Підпис заявника <i>[Signature]</i>

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

М. П.

*Правда*  
числа *15*

Засід. бюро ЗАГС  
м-ця 1937 р.

ПРОДУКТ ЗАГС  
2-7/11  
1937  
Васильків, Київськ. області

Ціловод

*[Signature]*



256 52

571

10 286

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

З числа Вересня м-ця 1938 р.

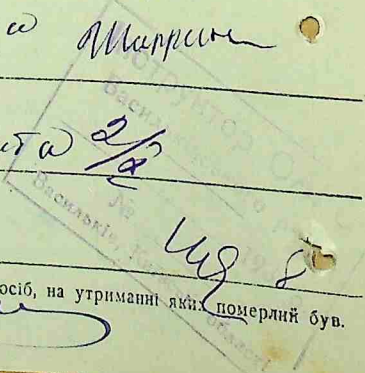
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Чехун</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Александр</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>Укр</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло _____ років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>12</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби		На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	(підкреслити)		<u>Сайлик</u>	
		<u>кп французь</u>			
		<u>у кп французь</u>			

2566

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Муреш</u> селище _____	Район _____ область _____	Край _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>18 дн.</u>	
13	Причина смерті	<u>Занесений листок</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки 1 Брунша Ланас Брун</u> <u>2 Шапурян Маша Маршан</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Стретишова Тетян Мадита 2/2</u>		
17	Підпис заявника	<u>Тетян</u>		



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

Діловод Тетян



ТРОСТИНСЬКА

СІЛ... Р ОБЛАСТІ

Вас... РАЙОНУ

... СІЛЬРАДА

... (КІСЬКІРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

2. № 13101/111 м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трариченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Тердів
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті	22. числа Вересня місяця 1938р.		
7.	Вік	Минуло _____ років		
8	Рік народження	28. числа травня місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)		
9	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)	кн Володимир		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	у кт Володимир		

257 53

510

11 257

X3

5

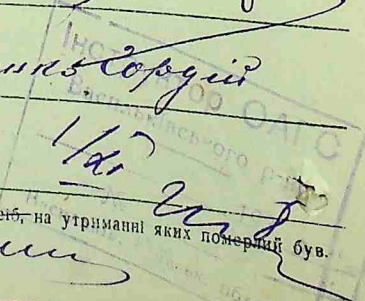
257/6

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростки</u> селище _____	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки</u> <u>1 Брусило Іван</u> <u>2 Ширяк Микола</u>	
16	Прізвище і адреса звідника	<u>Стриганик Пророк Сергій</u> <u>Тростки</u>	



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

Відомо Віктор Діловод Микола



ТРОСТИНСЬКА  
СІДЬСЬКА РАДА

область  
ВАСИЛІВСЬКОГО району  
район  
Київська  
сілрада  
193 р.  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 258

20. № 14  
листопада

м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Волынін		
2	Ім'я	3.	По батькові	Николаєв
4	Стать	5.	Національність	Укр.
6	Час смерті	19. числа листопада місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 20 числа липня 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)	вн Грузизе		
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	у вн Грузизе		

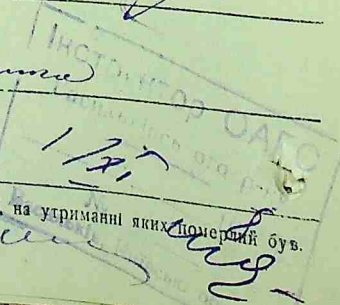


25896

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Миротинського</u>	Район <u>Гайсин</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u>	місяців _____	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>свідки</u> <u>1. Митівшицька Вєлена Іванівна</u> <u>2. Брунько Яким Степанович</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Волошин Софій Євтропівна</u>		



Ян Астієка



Я заявлю, що зміст утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

бюро ЗАГС Вилець Діловод Григорій



ТРОСТИНСЬКА  
ОБЛАСТЬ  
ОДЕСЬКА РАДА  
район  
Василівського району  
сільрада  
Київської області  
міськрада

259 55  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

28 числа ~~лютого~~ <sup>1938</sup> р. м-ця 1938 р.

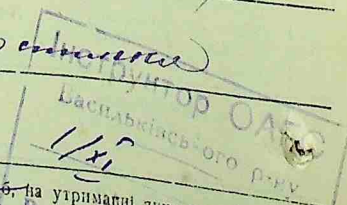
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Тростинський	Тростинський	
2	Ім'я Марія	3	По батькові Мусійовна
4	Стать ж	5	Національність Українська
6	Час смерті	2 числа лютого місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 20 числа травня місяця 1918 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)	Книжарка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	у кн. друкарні	

25996

31	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівецька</u> селище _____ область _____	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців <u>-4</u>	
13	Причина смерті	<u>Знищення легенів</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інш.)	<u>1. Митовітимо Юхимів</u> <u>свідки</u> <u>2. шестран Микола</u> <u>Датилевич</u> <u>Килиш</u>	
16	Підпис завідувача	<u>Миколай Мусій Євтропанов</u> <u>ТЖКМ</u>	



\*) Якщо померлий був жидом, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.  
 М. П. Види Діловод Миколай

200 56 8  
515

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14-200

29 числа лютого

м-ця 1938 р.

(другий приміранок)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мамран</u>		
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Тришків</u>
4	Стать <u>чол</u>	5	Національність	<u>Укр</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>лютого</u> місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>21</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
	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)	<u>кн. Кошмицьке</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>укт Кошмицьке</u>		

XO  
5







©. -У  
Стисливка

Устимівська  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району  
Київської області

7 Січня 1938 р.

Інструктор НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Гребінківського району  
1938  
Київської області

261 № 1  
289  
261

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	с. Устимівка Прізвище	Кравченко			
2	Г'я	Андрі	3	По батькові	Косович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць рік)	7 Січня 1938 року			
7	Вік (миж. до років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 роки 10 місяців			
	Чи мав померлий свої засоби до утримання чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслиги)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісництво			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. 8 Березня			

26726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чешинів</u> район <u>Гребінківський</u> селище <u>Кіївська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u> <del>9 місяців</del>	
12	Причина смерті	<u>Запам'ятований</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підписана 2-ю свідків.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Леопа с. Чешинівка</u>	



А Мрєн

свідки



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються широкими літерами на друкованій явці померлий був

Завід. бюро ЗАГС  
7 м-ця 1938 р.

Віра...  
11 числа  
Свідки Кравчен

У С Р Р

262

УСТИМІВСЬКА  
СІЛЬ РА Д  
м. П  
Гребінківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

260  
260

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

27 Лютого 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНСТАНТО  
ГРЕБІНКІВСЬКОГО РАЙОНУ  
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
1938

1	Прізвище	Устимівка			Кашмицькая		
2	ім'я	Галина	3	По батькові	Івановна		
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Лютого 1938 р.					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938 р.					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні			
		(підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шордер					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Білшовича					

5



26240

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чайкивка</i> район <i>Гребічків</i> селище область <i>Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	--	-----------

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

12	Причина смерті	<i>вд паротеніс Рандогабле занареніс ієрдіс</i>	
----	----------------	---	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт смерті 2-х свідків і лікарське свідоцтво.</i>	
----	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кашнічкий Іван Є. Чайківська</i>	
----	---------------------------	-------------------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Кашнічкий</i>	<i>свідки: [підписи]</i>
----	-----------------	------------------	--------------------------

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



М. П.

*Ломова*

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р

*[Підпис]*

Ціловод

*Удвореніс*

Устимівська  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Гребінківського району  
Київської областіІнструктор  
Гребінківського р-ну

Відділ Актів Громадянського Стану

10 Березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	а. Устимівка	Соболюк	
2	ім'я	Олег	3	По батькові
			Олексійович	
4	Стать	чоловік	5	Національність
			українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був погруз конторки		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/п. Устимівське н.з.з.м.		

3

26376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чешинівка</u> район <u>Триванівка</u> селище область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Від раку шлунку</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підписка 2-х свідків</u>	
14	Особливі позначки		

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Собошак Олена с. Чешинівка</u>	
	Підпис заявника	<u>Собошак</u>	
	Свідки	<u>Від [підпис] Край</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

10 червня 1938 р.



264 110  
262  
264

Устимівська  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Гребінківського району  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

11 Березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	С. Устимівка			Мартиненко	
2	ім'я	Ганна	3	По батькові	Миколаєвич	
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Березня 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 років 1914 року				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштівної особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	грудчик 1				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Устимівка				

ІНСТРУКТОР  
Гребінківського району  
1938 р.

16



2696

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Чейшнівна</u> Район <u>Бредішівська</u> Край селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>6 місяців</u>
12	Причина смерті <u>від коклюшу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідчення 2<sup>х</sup> свідків</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мартинович Микола С. Чейшнівна</u>



Підпис заявника  
Мартинович Микола С. Чейшнівна

Підпис померлого утриманця, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був  
Мартиниш-свідки Тимохайдич  
Кривий

Завід. бюро ЗАГС  
...-ця 193 8 р

Підпис  
Кравченко

Устимівська

СІЛЬРАДА

Гребінківського району

Київської області

14 Квітня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Для ЦУНГО

1	с. Устимівка Прізвище	<i>Косаренко</i>	
2	Ім'я <i>Василь</i>	з	По батькові <i>Маркович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Квітня 1938 р.</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5 червня 1934 року</i>	
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	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Млівароземло</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п ім. Білашівки</i>	

266

283

265

10

5

21

26576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чешинівка</i> Район <i>Тредішівський</i> селище <i>1971</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Від запалання легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення 2<sup>го</sup> свідків</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косаренко Марко с. Чешинівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>М. Косар.</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Косаренко* Діловод *Кравченко*

*14-е число* м-ця 1938 р



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

ІНСТРУКТОР  
ГРЕБІШКІВСЬКОГО РАЙОНУ  
1938 р.

(другий примірник)

Для ЦВНГО

14 травня 1938 р.

№

1	Прізвище	Устимівка	Артеменко		
2	Ім'я	Ганна	3	П. б. батька	Іванова
4	Стать	жіна.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися..... числа..... 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)	спремощник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	см. Устимівка			

266

X6



26676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ушмишів</u> селище	Район <u>Зребушів.</u> область <u>Київська</u>	Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>обострення війни легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Б.Чернівецької дитячої лікарні від 27 IV 1939 р. —</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яхешко Іван М. с. Ушмишівна</u>		



Супрунко

Яхешко

Завід. бюро ЗАГС  
1938

Водаран

Поговор Кравченко

267 108  
267

ІНСТРУКТОРСЬКИЙ  
НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Гребінківський округ  
1938 р.

РАДА

м. Ш. якого району

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ 10  
Сербія 1938 р.  
№

1	Прізвище	с. Устимівка Мочна		
2	Ім'я	3	По батькові	Вілька Михайлович
4	Стать	5	Національність	жіноч Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... числа... місяць... 1927 р. 19 лютого 10		
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).	Зручник 1		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Устимівка		

26726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Усмишівка</i> Район <i>Звеників</i> селище область	Край <i>Львів</i> АСРП <input checked="" type="checkbox"/> Ж. непотрібно закреслити
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З шістнадці</i>	
12	Причина смерті	<i>звуження серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Усмиш. нем. Дарочин. Болвици 31 IV 1930 г.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мощна Олександрівна Усмишівка</i>	
16	Адрес заявника	<i>Мощна</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1930 р.

*Діловод. Кравченко*



Устимівська  
СІЛЬРАДА

Гребінківського району  
Київської області

3 березня 1938 р.

№

с. Устимівка

Інструктор  
Гребінківського району  
№ 198 р.  
Київської області

268  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

266  
268  
Розділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кривороженко		
2	Ім'я	3	По батькові	Микола Іванович
4	Стать	5	Національність	чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1934р. число місяця XX		
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)	Кривороженко 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	р. п. 8 Березня		



2688

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чейшиївка</i> Район <i>Тредьшівська</i> Край <i>Київська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>
12	Причина смерті	<i>від раку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>відхищена 2<sup>х</sup> свідків</i>
14	Особливі позначки	<i>Зриворотенко Одарна с. Чейшиївка</i>
15	Прізвище і адрес заявника	



18 Підпис заявника *Зриворотенко* Свідки *Зубову* *Кравченко*

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

Завід. бюро ЗАГС *Зриворотенко* Діловод *Кравченко*

число *Сергій* м-ця 1938 р

269  
269  
269

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР  
Громадянського Р-ну  
№ 192  
Криворізького району  
№ 192

м. Шепетовського району  
Кіровоградської області  
1938 р.  
№ 192

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	С. УСТИМІВКА <i>Ситвинська</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Ганна</i> <i>Миколаївна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>жінка</i> <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 Червня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... роки. <i>1934 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>                    </u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Голова колгоспу</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім 8 Березня</i>		

5

2696

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Чайшівка</i> район <i>Гребінківський</i> область <i>Житомирська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Важка мозкова оболонка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>відмова 2-х свідків</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Литвинський Микола с. Чайшівка</i>



М. П. *Литвинський* свідки *Т. М. Дутко*

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

*Перша* Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р

Піловод *Кравченко*



240  
106  
210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Львівська

м. П РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор  
Гребінківського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

№  
Гребінка, Київська обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

17 червня 1938 р.

1	Прізвище с. Устимівка	Кравченко		
2	Ім'я Катерина	3	По батьковій	Самілова
4	Стать жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... роки... 14 червня 1938 X3		
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)	Стюард 1		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Грешов.		



2408

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Устимівна</u> район <u>Требішівська</u> селище область <u>Київська</u>	Край м. <u>Ч.   Ж.</u> неоподію на. релігії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>дизентерія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>підписана 2<sup>х</sup> свідків</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Сашко с. Устимівна</u>	



16 Підпис заявника

Кравченко

Кравченко

Завід. бюро ЗАГС  
к-ця 193 р

Діловод

Кравченко

Устимівська  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Гребінківського району  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор ОА  
Гребінківського району  
№ 1038  
№ 4 ін. об. бласк

29 Червня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Устимівка		Тамtrak	
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки 1928			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслили)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радивник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п Білківський			

24

268

22

5

2 жовт

1932

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ужгородська</i> Район <i>Тредішівська</i> область <i>Жульська</i> край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>запам'ятована легеня</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>подана 2-х свідків</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грашман Степан с. Ужгородська</i>
16	Підпис заявника	<i>Грашман</i> свідки <i>М. Шинка</i> <i>Губко</i>



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

*перше*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1932 р

*Губко*

Діловод *Кравченко*



У С Р Р

Устимівська

СІЛЬРАД

Гребінківського району  
Київської області

ІНСТРУКТОР ОАГС  
Гребінківського району  
1938 р.

НАРОДНИЙ  
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Активів Громадянського Стану

ЗАЛІС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

№

с. Устимівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Медько			
2	Ім'я	Маденда	3	По батькові	Макаровна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938 р.			
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"/> (шкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Либівров 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Більшовик			



24226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужмишівка</u> Район <u>Требішівський</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 днів
12	Причина смерті	Затяжний легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	відмова 2х свідків
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бедько мамар с. Ужмишівка



Бедько свідки Кішур  
Зотич  
Діловод Гавриш

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

Завід. бюро ЗАГС  
1938 р.

Устимівська

РАДА

Гребінківського району

м. Ш.

Київської області

11 Вересня 1938 р.

№

с. Устимівка

ІНСТРУКТОРСЬКИЙ НАРОДНИЙ КОМПАСАТ  
Гребінківського району  
1938

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Опанасюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Сталіна, Первошарпінського району, Ішимошківської обл.		

16 273 283

5

2436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Озеретинка</u> Район <u>Червоноармійський</u> область <u>Пензенська</u> край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 днів</u>
12	Причина смерті	<u>несвоєчасні родів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>відписка з 1 свідків</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Наушук Василь, с. Озеретинка, Красноармійського р. Пензенської обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Наушук Василь, а за нас пензенський розтисавоз Дружесво свідки</u>

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



М. П. \_\_\_\_\_

11 числа

Вісесид м-ця 1938 р.

Завід бюро ЗАГС

*Василь*

Діловод

*Кравченко*



У С Р Р

Устимівська

ОБЛАСТНА РАДА

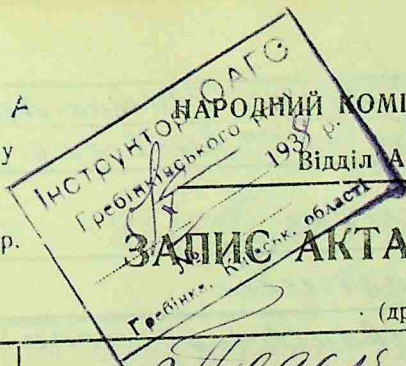
Гребінківського району

Київської області

13 Вересня 1938 р.

№

с. Устимівка



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Медою		
2	Ім'я	3	По батькові	Каністратович
4	Стать	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик 1		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. Устимівка		



24476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чешинівка</i> селище	Район <i>Дубинівський</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>від дистенсії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Ковалівської лікарні від 13/II 1938р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Недвоко Максиміра с. Чешинівка</i>		
	Підпис заявника	<i>Мде</i>		



Завід бюро ЗАГС  
1938 р.

*Водаренко*  
Діловод *Куровський*

Устимівська

СІЛЬРАД

Гребінківського району  
М. П.  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 32

№

с. Устимівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Устимівський</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. П. Білшович</i>			

16

245

245

245

СТРУНТОР ОАКС

Гребінківського району

№ 1938

Київськ. обл.

2

5

24576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Четинівна</u> Район <u>Тредішівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>від "Везентерії"</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>відмова 2<sup>х</sup> свідків</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Четинманно Васюка с. Четинівна</u>



Місце заявника Четинманно Васюка, а за неї мешканців Кривого  
розписався свідки Маріан

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

Завід. бюро ЗАГС  
 м-ця 1938 р.

Волод Давиденко



Устимівська

РАДА

Гребінківського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29 грудня 1938 р.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

с. Устимівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мартьянченко		
2	Ім'я	Згідно батькові	Степанівна	
4	Стать	жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 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)	Хлівароб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н-п Тішківщина		



2466

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Устимівка</i> Район <i>Гребінківський</i> селище область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні</i>	
12	Причина смерті	<i>родилось нерозумним</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка б. Чернівецької 1<sup>ої</sup> дірчр. лікарні від 28/III 1938р. № 10/28</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мартиченко Євратин с. Устимівка</i>	
	Підпис заявника	<i>Євратин</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*1938* м-ця 1938 р.

*Євратин*

УСТИМІВСЬКА

РАДА

Гребінківського району

Київської області

29 грудня 1938 р.

№

с. Устимівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мартиненко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Віра Сіратівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>жінка Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 грудня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>1938</i> місяця <i>08</i> року <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input checked="" type="checkbox"/> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлівець</i>		
	Місце роботи (назва, підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.п. Гольмовик</i>		

ДИРЕКТОР ОАР  
Київської області  
1938

16

247  
248  
249

08

5

2476

№ 0118  
Львівська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Чотинівка</i>	Район область <i>Требішівська Київська</i>	Край округ АСРР <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Народилося недоношеною</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть в Черківській лікарні від 24/хІІ 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маршаківська Євратія с. Чотинівка</i>		
	Підпис заявника	<i>Маршак</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 12 задовнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід бюро ЗАГС  
ч. 1938 р.

*Маршак*  
Діловод *Кулаковська*

с. Шибренкивка



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Михайлов</i>		
	ім'я	3	По батькові	<i>Антонович</i>
	позивчасте ім'я	5	Національність	<i>Українець</i>
	місце народження	<i>2 січня 1938 року</i>		
	вік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>серпня</i> місяця роки <i>1937р.</i>		
	має свої засоби існування чи ні	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>Батьківське господарство</i>		
	адреса (село, місто)	<i>Сілівське - господарство</i>		
	ім'я підпису	<i>К-и Іван Іванович</i>		

5

94  
288

118

44

28876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Васильківський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці			
12	Причина смерті	Занепадання серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні			
14	Особливі позначки	Оліжки { 1. Жовто-біло. 2. Криваві			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайлик Антон Сидоров			
16	Підпис заявника	Михайлик 4/11			

ІНСТРУКЦІЯ  
 Бюро ЗАГС  
 Київська обл.  
 1938 р.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вулиця Дідова  
 Вулиця

числа 25-го м-ця 1938 р.



Шевченківська

РАД.

м. Ш.

Кіровоградської обл.

Київська обл.

22 лютого 1938 р.

№ 21-64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мерещук			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Уванів.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа лютого 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К. Шевченка с. Шевченківка			



24976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шевченків</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Всесвітньо-всесвітньо</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5<sup>ти</sup> днів</i>			
12	Причина смерті	<i>приморд</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>свідок { 1 Романко 2 Мухомор</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жеребетинко Увоп. Кирилів</i>			
16	Підпис заявника	<i>Г. Терещук</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1933 р.

*Гордієв*

Діловод

*[Signature]*



У. С. Р. Р.  
Шевченківська  
Сільська Рада  
Васильківського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

280  
96288  
280

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

" 23 " \_\_\_\_\_ 1938 р.  
№ \_\_\_\_\_

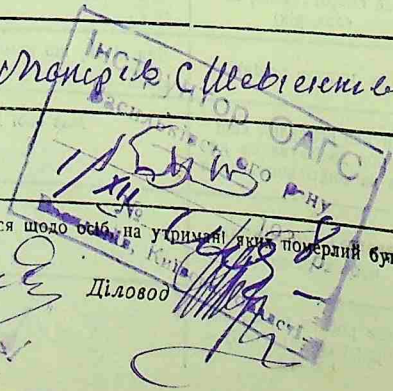
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кушнір			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Байкова	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-й II п'ятиріччя			

28026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Восемьинск Нижегород	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці			
12	Причина смерті	Запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	Свідки { 1 тов. Габри			
15	Прізвище і адрес заявника	Кушнер Дмитро Іванович с. Шибієнське			
	Підпис заявника				



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

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

У. С. Р. Р.

Шевченківська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Васильківського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № // 78

(другий примірник)

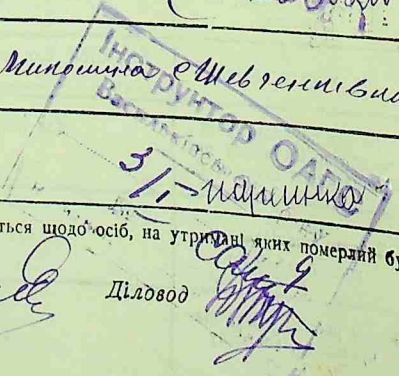
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Торасенко			
2	Ім'я	Василий	3	По батькові	Тимофеевич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа <del>смер</del> місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батьків</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свобода господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. 2 <sup>го</sup> підприємства			



2866

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Воєньківськ Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці			
12	Причина смерті	Загрозений			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	[пер]			
14	Особливі позначки	Посмер видан Воєньківськ. Ром мінусів св 33. д 084944		Свідки { 1 Кофм 2 [signature]	
15	Прізвище і адрес заявника	Терещенко Віктор Миколайович			
16	Підпис заявника	[signature]			



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

" числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 р.



C. Лубку

УРСР

ЯЦНІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 18

Відділ Актів Громадянського Стану 250

Сільська рада

Васильківський район

Київська область

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ 193 8 р.

1 Прізвище Сидьки

Сидько

Данило

3

По батькові

Вавкович

Слоб

5

Національність

Української

(число, мі-  
рік)

21 грудня 1937 року

(в роки)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа VII місяця роки 1937

X4

єрлий свої  
дування чи  
і іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Сайв Ка

ціальність,  
емесло)

Укробуддесел

(назва під-  
колгоспу  
л.)

Укр. П. П. П. П. П.

28276

Ч. Ж.  
непотрібне  
викреслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Васильків	Край	АСРР
		Курки	область	Київської		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м. в.				
12	Причина смерті	Заїоломиз Кешерівська				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікар добув вч 31/хІІ 1987р. № 8.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мирва Савка в.п.с.м. 198759				
16	Підпис заявника	Мирва				

Дата смерті:

к 1987  
р 21  
ло 31

Вік  
німаєсь  
років.  
дтей.  
мерли  
п. 5 р.  
родж

пра  
ж.



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

Завід. бюро ЗАГС Мирва  
м-ця 1987 р.

Заклад № 1000  
Васильків, Київська обл.  
1987 р.





4. Ж.  
непотрібне  
викреслити

28376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лубки</i> Район <i>Василиківський</i> селище _____ область <i>Київська</i>	Країна _____ АСР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Депрессія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зобірка лікарів № 12 ву. 10/IV 1938 року</i>	
14	Особливі позначки	<i>в пам'ятника</i>	<i>в свідоцтва</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тодорош</i>	<i>Василь Іванович Лубки</i>
16	Підпис заявника	<i>за Машин</i>	

2. Дата смерті:  
рік \_\_\_\_\_  
м-ць \_\_\_\_\_  
Число \_\_\_\_\_  
3. Вік повністю \_\_\_\_\_ років.  
тя дітей, померли одш. 3 р. народи \_\_\_\_\_

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо особи, на утриманні якої знаходився померлий.

М. П.

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

Дловод *Григор*  
Київськ. обла.



Василиківський районний ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

20 квітня 1938 р.

1	Прізвище	Білок		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Миколович
4	Стать	пол.	5	Національність
				Української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>серпня</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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Специодуцент		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	ЧП в індустриальному селі Луцьке.		

284  
20.  
282  
284

X8

5

28436

Ч. Ж.  
непотрібне  
викреслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Ватилкльбеський Київський	Край АСРР
11	Свілки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Фамілія			
12	Причина смерті	Заталення легені			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка №14.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бінок Марія Юхимівна село Луб.			
16	Підпис заявника	[Підпис] Інструктор ОАГС Васильський			

2. Дата смерті:  
рік \_\_\_\_\_  
м-ць \_\_\_\_\_  
Число \_\_\_\_\_

3. Вік  
сповнилося \_\_\_\_\_ років.  
Для дітей, що померли молодш. 5 р. дата народж.  
рік \_\_\_\_\_  
м-ць \_\_\_\_\_  
число \_\_\_\_\_

Відмітка по червоному

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Дловод  
м-ця 193 р.

193



Київська обл.



УВСЬКА

ська Рада

м. урядового р-ну

львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

285

21

287

288

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ *Лити* 1938 р.

№ *6607*  
с. *Явчи*

1	Прізвище	<i>Кирим</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Петро</i> <i>Шуришків</i>
	Стать	5	Національність	<i>Мол.</i> <i>Української</i>
не Сов.	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 року 13 липня.</i>		
6	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>VI</i> місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>бабука</i>
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>0 - вояка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>к-п Б. Шумана</i>		

XI

5



28576

Ч. | Ж.  
непогрібне  
викресити

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Дуєтін* Район область *Василівський* *Кіровоград* Край *Кіровоград* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*1-го-го і 4 дні*

12 Причина смерті

*загальному виснаженню*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Лік. свідоц. № 16 від 13-VII*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

*Куртін Татjana П. Дуєтін*

16 Підпис заявника

*Ней. Куртін Василь Іванович*

Дата смерті:  
дк *11*  
ць *VII*  
сло *73*  
3. Вік  
овинлює  
років.  
ля дітей,  
о померли  
лодш. 5 р.  
та народж.  
к .....  
ць .....  
сло .....  
ідмітна  
гвародж.

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються що то осіб, на утриманні яких перебував у зв.

М. П.

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

*Стефан*  
Діловод *Ткаченко*  
облас.

УРСР

КИЇВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

286 22  
287  
288

Відділ Актів Громадянського Стану

Київська Рада  
Київського р-ну  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

2 серпня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яцьків		Борухов	
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Трисорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		8 / VIII - 1938 р.			
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>10</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
				(підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		слухачівки			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)		м/р. <u>школа</u> с. <u>Яцип</u>			

X4

3

2876

4. Ж.  
непотрібне  
викресляти

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Володимирський</i> область <i>Київська</i>	Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці в дель</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення кишечника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лік. Звіст. № 21 від 8/III - 1932 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Торупча Володимир Григорійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Торупча</i>		

2. Дата смерті:  
рік *1932*  
м-ць *III*  
Число *8*

3. Вік сповнилось  
років.  
Для дітей, що померли молодш. 5 р.  
Дата народж.  
рік \_\_\_\_\_  
м-ць \_\_\_\_\_  
число \_\_\_\_\_

4. Відписка про мертвонародж.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГ

*Сидоренко*

Діловод *Іттаренко*

числа

м-ця 193 р.

ЯДКІВСЬКА

область  
а д а  
район  
сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

287 23  
24 285

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

28 Серпня 1938 р.

1	Прізвище	Котішко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Пигиморович
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" роки	19	числа VIII місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	крп. Гітшович		

96

5

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



10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Лисни

Район область

Васильків Київська

Ч. | Ж.  
непог. іоне  
за. реслти

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

19 серпня 1938 р.

АСРР)

2. Дата смерті:

12 Причина смерті

Туберкульоз

рік 1938

м-ць квітень

число 25

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лист довірки від 25/квіт 38р а

3. Вік:

сповнилось

14 Особливі позначки

років

Для дітей

15 Прізвище і адрес заявника

Колієшко

Личинур

Зрадирь

до 5 років

Дата народж.

16 Підпис заявника

Колієш

2/11  
Ван

рік

м-ць

число

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Васильків, Діловод  
Васильків, Діловод  
Васильків, Діловод

Діловод

Майстер

\_\_\_\_\_ область  
 \_\_\_\_\_ район  
 \_\_\_\_\_ сільрада  
 \_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

5 Вересня 1938 р.

1	Прізвище	Вільченко			
2	М'я	с. Дарівка	3	По-батькові	Калешкова
4	Стать	неймові	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився		
		років	числа	місяця	року
			12	1938	
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)	С-господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кв. Пільшовик			

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

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Луци Район Васильківський Крїт 4. Ж.  
 селище Київська область АСР непотомце за-реслити

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 5 років

12 Причина смерті: Неураз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Лік. свідоцтво 195/9-38р №3.

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Солошенко Калемин + Шемови

16 Підпис заявника: Солошенко

2. Дата смерті: рік 1938  
 м-ць 12  
 число 5  
 3. Вік: сповнилось \_\_\_\_\_ років  
 Для дітей до 5 років  
 Дата народж. рік 1904  
 м-ць 12  
 число 5

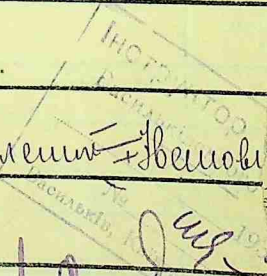
Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

*Солошенко*

Діловод

*Шемови*



область \_\_\_\_\_  
 район \_\_\_\_\_  
 сільрада \_\_\_\_\_  
 міськрада \_\_\_\_\_  
 № \_\_\_\_\_  
 с. Мильки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ормидоренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайловича
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
			6 числа 11 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)	с. господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кв. Червоної сторони		

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



10 Місце, де постійно жив померлий Місто Ілм Район Васильківський Крті Ч. | Ж.  
селище область Київська АСРР непог. Іоне  
за-реслит

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 м.чтв 2. Дата смерті: \_\_\_\_\_

12 Причина смерті Запалення кишечника рік \_\_\_\_\_  
 м-ць \_\_\_\_\_  
 число \_\_\_\_\_

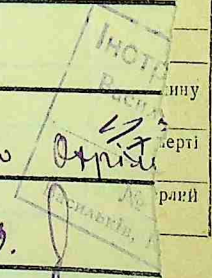
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лист свідомого вік 8/9-38 рн 5 3. Вік: \_\_\_\_\_  
 го сповнилось \_\_\_\_\_  
 років \_\_\_\_\_

14 Особливі позначки \_\_\_\_\_ Для дітей \_\_\_\_\_  
 до 5 років \_\_\_\_\_

15 Прізвище і адрес заявника Стефаненко Михайло Овдій Дата народж. \_\_\_\_\_  
 рік \_\_\_\_\_  
 м-ць \_\_\_\_\_  
 число \_\_\_\_\_

16 Підпис заявника Стефаненко М. О. Діловод Масей

М. П. \_\_\_\_\_ Завід. бюро ЗАГС Стефаненко Діловод Масей  
 " \_\_\_\_\_ " числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 \_\_\_\_\_ р.



290 26  
288  
290

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	С. ДІВКИ		Веремієнко	
2	Ім'я	3	По-батькові	Морте Александровна	
4	Стать	5	Національність	чол українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 14 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 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в господарстві			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в 1-й червоній селі			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Замлинський Крпй АСРР  
селище область Київська 

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 дні 

12 Причина смерті Затяжний риневник

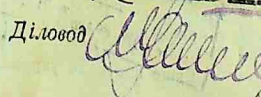
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Мир. свідоцтво на 20/9-38 р н.б.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Веремієнко Лидія Іванівна

16 Підпис заявника Лидія

ІНСТРУКТОР Василь  
1/2  
1938

М. П. Завід. бюро ЗАГС   
числа 1 м-ця 1938 р.



ЯЦКІВСЬКА область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шурва		
2	Ім'я с. <u>Василь</u>	3	По-батькові	Увасильовна
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4. лютого</u> 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
			<u>14</u> числа <u>II</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с-го господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кіп Терлової с/пос</u>		

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



10 Місце, де постійно жив померлий Місто Луцьк Район Валківський Крп. Ж.  
селище область Хмельницька АСР. непог. іоне за. реслити

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 місяці

12 Причина смерті Затягнені вищечіка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лік. свідоцтво від 4/5 38 р. м. ж.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гурва Мотуз Хмельницька

16 Підпис заявника Гурва

2. Дата смерті:  
рік \_\_\_\_\_  
м-ць \_\_\_\_\_  
число \_\_\_\_\_  
3. Вік:  
сповнилось \_\_\_\_\_ років  
Для дітей до 5 років  
Дата народж. \_\_\_\_\_  
рік / 1935  
м-ць X  
число 34

ІНСТРУКТО  
Василь  
№ \_\_\_\_\_



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Гурва

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	93 р	Пирва
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кв. Піншівка	

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Імми*

Район *Великий сити*  
область *Київська*

Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*Імми*

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

*Свідки: 1. Політенико 2. Коцдратенко*

15 Прізвище і адрес заявника

*Пирва Андрий Великий сити*

16 Підпис заявника

*АВ Пирва*

ІНСТРУКТОР ЗАГС  
Великий сити  
Київська область  
*Пирва*  
Діловод *Пирва*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

область

район

сільрада

міськрада

293 29

281

283

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скрипко	1938	р.	Ступино
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Мушійови
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився		
		років	11	числа	11 місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-воєногородіє			
	Місце роботи (назва підприємства, кблгоспу і т. д.)	Кв. II Петрівка			


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



293/6  
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Мичин*

Район *Великобуківський*  
область *Жито夫ська*

Кр. Ч.   
непог. іоне за. раслит

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*в місці*

Дата смерті:

12 Причина смерті

*Ангина*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*лік. довідка від 4/хІІ 1938 р. № 9*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

*Світланка Вікторівна Касенкова*

16 Підпис заявника

*Світлана*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

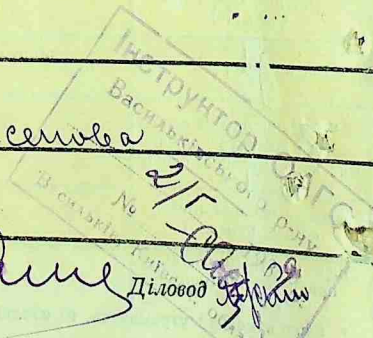
*Світлана*

Діловод

*2/1*  
*29/11*

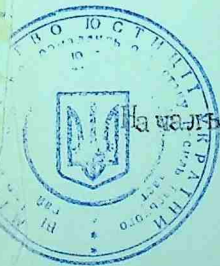
числа

м-ця 193 р.



298 / двісті

В книзі прощито та пронумеровано  
дев'яносто три / аркуші



Матеріалник

відділу

В. П. Конопольська

