

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Державний архів Київської області  
Фонд № 5634  
Опис № 1/прог  
Справа № 2727

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/прог

Справа № 2727

## ЗАГОЛОВОК КНИГИ

№ п/п	Найменування органу реєстрації актів громадянського стану	Номери записів з № по №	Відсутні записи	Номери сторінок
1	Буда	7-7	1-6	1-1
2	Буряківка	1-5	2	2-5
3	Глінка	2-6	1, 3, 4	6-8
4	Городчан	2-8	1, 3-6	9-11
5	Горностайпіль	16-33	1-15, 17, 18, 20, 21, 24-32	12-16
6	Жовніровка	1-13	4, 6, 7, 10-12	17-23
7	Залісся	2-52	1, 3-27, 29, 31, 32, 35-41, 43-46, 48-51	24-31
8	Замошня	1-6	3, 4	32-35
9	Зимовище	10-12	1-9	36-38
10	Іллінці	14-34	1-13, 15, 17, 24, 26-28, 30- 33	39-49
11	Калинівка	1-29		50-78
12	Корогод	1-14	2-6, 9-12	79-83

13	Красно	3-18	1, 2, 5-10, 12, 13, 16	84-90
14	Кошарівка	3-13	1, 2, 5-8, 12	91-96
15	Крива Гора	11-11	1-10	97
16	Купувате	3-3	1, 2	98
17	Ладижичі	5-16	1-4, 7, 10-15	99-103
18	Лапутьки	3-16	1, 2, 15 2 а/з №5, 2 а/з №7, 2 а/з №12	104-119
19	Лелів	1-12	2, 5-7, 9, 10	120-125
20	Машів	4-13	1-3, 5, 7-12	126-128
21	Новошепеличі	5-18	1-4, 6, 8, 9, 11-16	129-133
22	Опачичі	1-24		134-157
23	Річиця	1-7	2, 4-6	158-160
24	Роз'їжджа	2-8	1, 3, 5, 7	161-164
25	Розсоха	1-8		165-172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВВ 17

ВО-СІ...  
СОСЬНА РАДА

нівецької області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

17 мая 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ново-Стара Буда

Терешиняч

Сопч

3

По батькові

Сосоч

ЖИ.

5

Національність

Українець

смерті (число, місяць, рік).

17 мая 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 1 мая року 1937 р.

мав померлий своїми до існування чи за кошти іншої особи

Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, сад, ремесло)

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

ІНСТРУМЕНТ ОАГО  
9/11/38 р.  
Кілецької обл.

9

10	Місце, де постійно жив померлий <i>138</i>	Місто <i>Н.П.Точа</i> Район <i>Шейн.</i> Край селище область <i>Кміт.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моретто Алексей Кондратов</i>
	Підпис заявника	<i>Моретто</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*В. Руденко*

ДІЛОВОД

*А. Моретто*

У С С Р

Бураїська  
ДЬСЬКА РАДА  
Збильського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Сергій

1938

Смирн

Прізвище

Ім'я

Бурківа  
Ліда

3

По-батькові

Смирнова

Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

до серпня 1938 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року...  
1938 року

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

Так, ні  
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

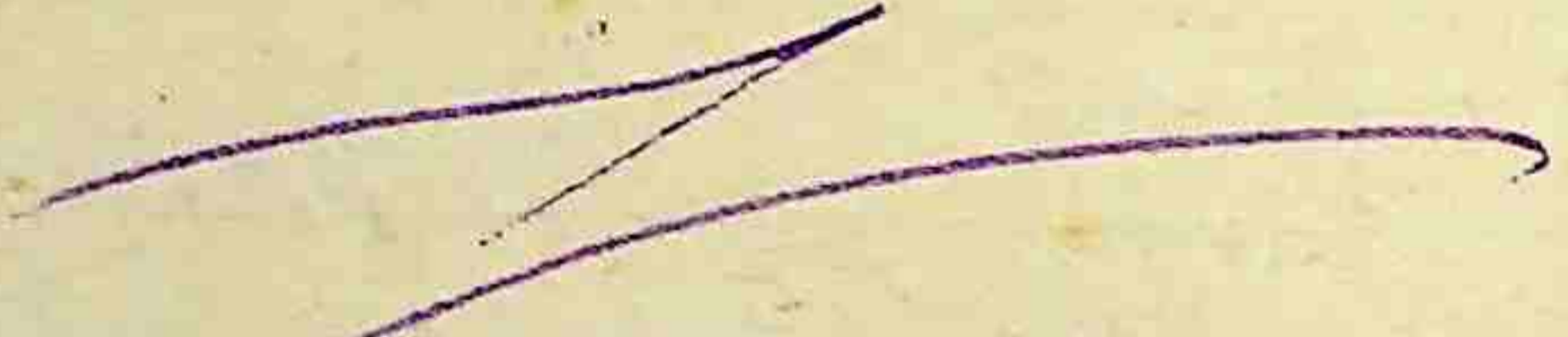
Сільське господарство

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

в своїй господарстві в Бураїській

Інструктор ОАГС  
І. Шенелюцького району  
№ 938  
Київська обл.

5

10	Місце, де постійно жив померлий 238	Місто <u>Бурятівка</u> район <u>Меня</u> , Край <u>Київська</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Невідомо.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непред'явлено але смерть } ' був свідчить 2 свідки } 2 свідки
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Смук Віта Івановна с. Бурятівка



Смук

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Шмук*

ДІЛОВОД

*Шмук*

Львівська РАДА

Львівського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

25 січня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Руденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Уватович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машиніст		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка		

ІНСТРУМЕНТОР РАЙОННОГО ЦУНХУ  
 Штатський Київ 25 січня 1938 р.



10	Місце, де постійно жив померлий 338	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 місяці.		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не передявлено але смерть ствверджено два свідки } 1 чк 2-тис		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Руденко Іван Степан с. С. Красенця		
16	Підпис заявника	Руденко		



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

М. П. ЗАВІД-БІУРО ЗАГС ДІЛОВОД [Signature]

**У С В Р**  
**Буряківська**  
**СІЛЬСЬКА РАДА**  
 Чернібильського району  
 Київської області

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3**

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

*25 лютого 1938 р.*

**ІНСТРУКТОР ОАГС**  
 І.-Шепелицького району  
*11/11*  
 № 1938 р.  
 Н.-Шепелиць, Київська обл.

1	Прізвище	<i>Савенко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Тавлович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 лютого 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>Матр.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Залізничник - обслужник пунжі.</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Роз. Буряківська Ю.З.Ш.Д.</i>		

*1*

10	10	Місце, де постійно жив померлий <i>Узв</i>	Місто селище <i>Бурачівка</i>	Район <i>область</i>	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>7 місяців.</i>		
12	12	Причина смерті	<i>Невідомо.</i>		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено але смерть і поховання з свідками } 2 свідки -</i>		
14	14	Особливі повначення	<i>(Crossed out)</i>		
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савонюк Павло Дмитрович</i>		
16	16	Підпис заявника	<i>Савонюк</i>		

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

М. П. *Савонюк Павло Дмитрович*  
 БІУРО ЗАГС

*Миско* ДІЛОВОД *М. Миско*



В2

Буряківська РАДА  
Чортківського району  
Хмельницької області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бутрименко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микола
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... року... числа... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міборобство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кр. м. Ісо Серти		

ІНСТРУКТОР  
Чортківського району  
Хмельницької області  
Киевська обл.  
7  
XX  
5

10	Місце, де постійно жив померлий 536	Місто селище	Буряківна область	Район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	11 місяців			
12	Причина смерті	Невдало			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непред'явлено смертної свідоцтва		свідки { 1. Димитенко 2. Пилип	
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бутрачменко Ольга Мир. с. Буряківка			
16	Підпис заявника	За Наталі Яна			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

ГЛИНІСЬКА  
ГЛИНІСЬКА РАДА  
району  
Київської області

IX м. 1938 р.

№

Глінка

народився 18 числа 17 місяця

жив на кошти інших осіб

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Делюбороб

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

в себе дома

ІН  
Н.-Ш  
Н.-Шепелюч, К. м.

5

10	Місце, де постійно жив померлий 578	Місто селище	Бучацька область	Район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	11 місяців			
12	Причина смерті	Невідомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає ... 19...			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бунт			
16	Підпис заявника	[Signature]			

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

М. П.



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

Г...  
ль...  
К...  
Прізвище  
Ім'я  
Стать  
Час  
Вік  
Чи м...  
засоб...  
жив на...  
Занят...  
по...  
Місце  
приє...

ГЛАНІАСЬКА  
ІЛЬСЬКА РАДА  
району  
Калуської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

#17131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

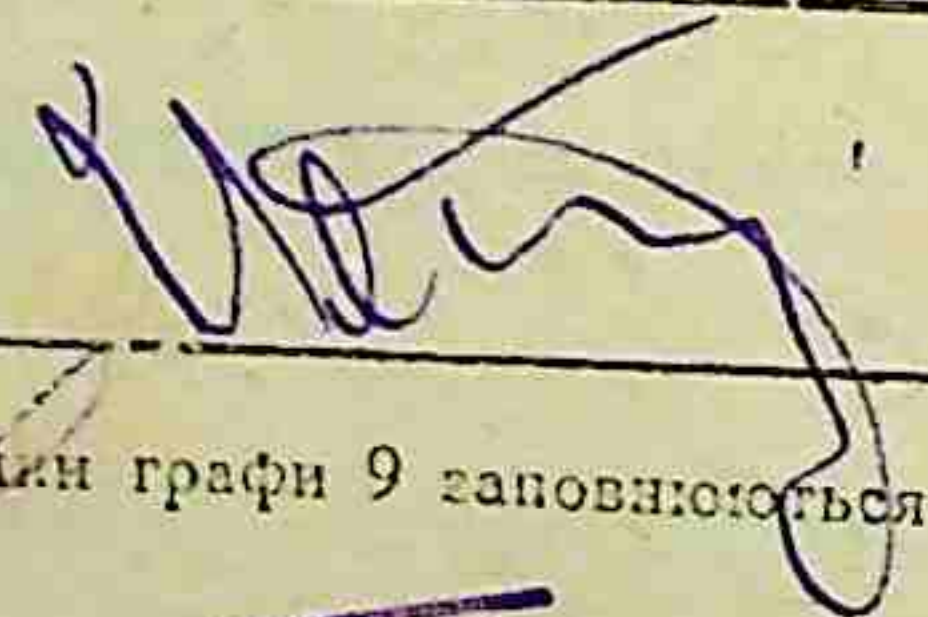
Для ЦУНХУ

Прізвище	Ганца			Філімо	
Ім'я	Марія	3	По-батькові		
Стать	жін.	5	Національність	українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	23 вересня 1938р.				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився... 18 числа... 17 місяці року... 1938р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дельбороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе дома				

ІНСТРУКТОР  
Н.-Шепеличів району  
№ 108  
Н.-Шепеличів, Калуської області

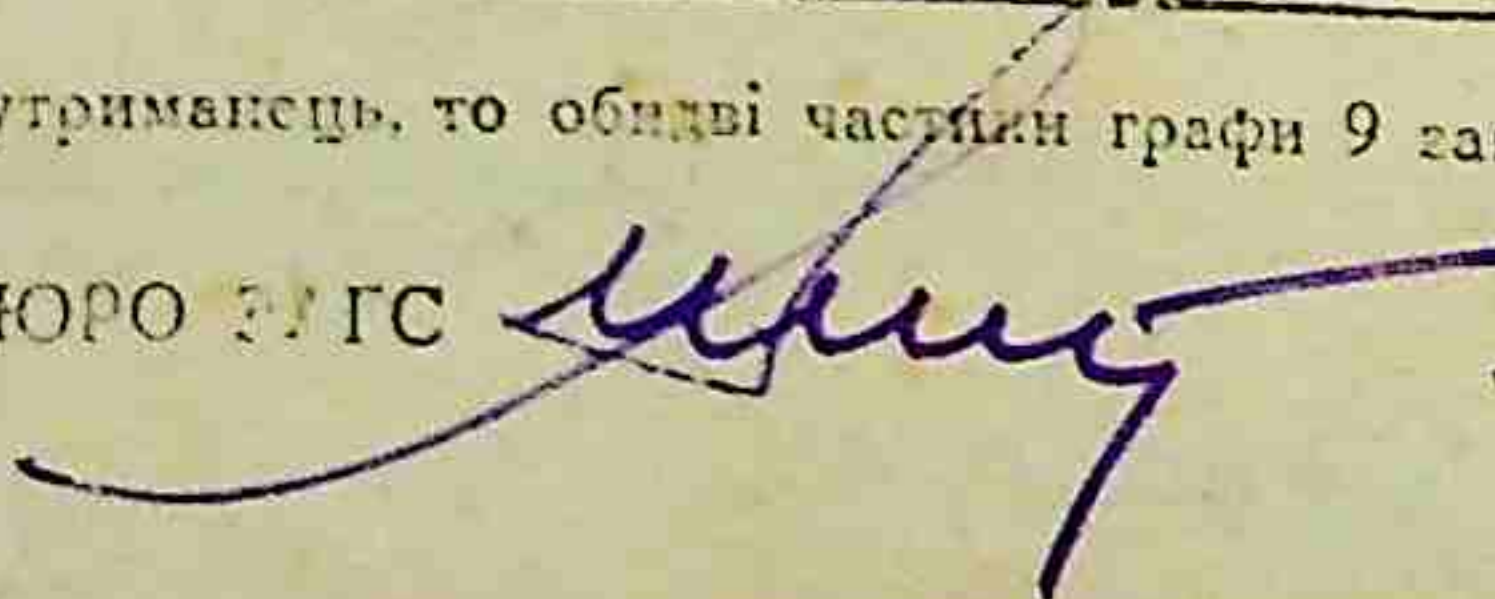
5

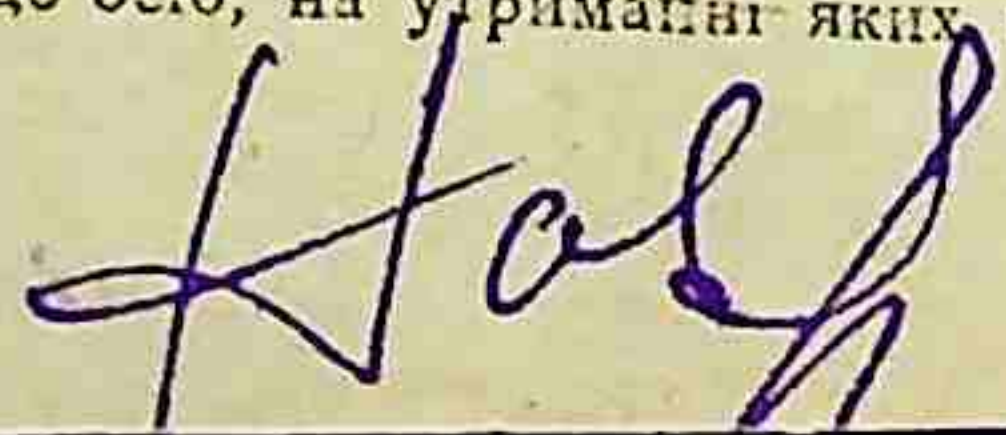


10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Шеняки</u> Район <u>Тиміш</u> селище <u>Тиміш</u> область <u>Київ</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуменко Марія Макаровна с. Тиміш Н. Шеняки Київської області</u>	
16	Підпис заявника	<u>З.с.</u> 	



ЗАВІД. БЮРО ЗУГС

 ДІЛОВОД



СІЛ  
409  
30  
Прізвище  
Ім'я  
Стать  
Час с  
Вік  
Чи ма  
засоби  
жив на  
СМЯТТ  
псс  
се р  
прием

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Любенко		
Ім'я	Камил	3	По-батькові Званова
Стать	жінка.	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1938р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 5... числа... 11... місяця року... 1938р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп		

ІНСТРУКТОР ОАГС  
...кого Р. БОНУ  
2/11  
Н. Шелек  
1938 р.  
... обл.

5

Сілово РАДА  
Червоноградський район  
Київська область  
Зоборозня 138р  
2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Шенеличи Район</u> селище <u>Тимка</u> область <u>Київ</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>25 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лист с/р 22 Наву</u> (кон. с/р Шенеличи)	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дзюбенко зван мав с. Тимка Н. Шенеличи</u> <u>р-н Київської області</u>	
16	Підпис заявника		



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дзюбенко  
Дзюбенко

ДІЛОВОД

Наву

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9

Глинянська  
сільська рада

Мешків  
Київської області

11/III серпня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

119/38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище <b>Галица</b>	<b>Хосененко</b>		
2	Ім'я <b>Миша</b>	3	По-батькові	<b>Михайлович</b>
4	Стать <b>Чол.</b>	5	Національність	<b>Українець</b>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<b>10 серпня 1938 р.</b>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <b>20 числа лютого</b> року <b>1938</b>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<b>Хлібороб</b>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<b>Колгосп ім. Гельтшкіна</b>		

Інструктор  
Н.-Шепелицького району  
9/III  
№ 19:8  
Н.-Шепелич, Київськ. обл.

5

10	Місце, де постійно жив померлий 836	Місто <u>Н Шенешово</u> селище <u>Тимка</u> область <u>Київ</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Влітку</u>
12	Причина смерті	<u>Не відома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть стверджують 1. Дир. 2. Зубач.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фоменко Тамара Фемілова с-Тимка Н Шенешового р-ну Київської області</u>
16	Підпис заявника	<u>за Фавденко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ДТГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

Відділ Актів Громадянського Стану

Середчанська  
Сільська Рада  
Львівського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22 січня 1948 (другий поім'яник)

Для ЦУНХУ

Городган

ІНСТ-Н. СР. ОАГ  
Шепетинського району  
№ 1  
Н. Шепетині, Київська обл.  
1948 р.  
ли народився... числа... місяця

0 Засоби доходу  
жив на кошти іншої особи

(підкреслити)

9\* Заняття (спеціальність,  
посада, ремесло)

с. село дуретво

9\* Місце роботи (назва під-  
приємства, колгоспу  
і т. д.)

к/з ім Терезович

10 Місце, де постійно жив померлий  
836  
Місто Н Шенявці Край АСРР  
селище Тимка область Київ

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті  
Висівці

12 Причина смерті  
Не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Колесні  
Н Шенявці

16 Підпис заявника  
За Давденко

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 розповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.  
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Давденко ДІЛОВОД Насер



Відділ Актів Громадянського Стану

Сиріачанська  
 Сиріачанська РАДА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22 січня 1938 р. (другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Скопич		
2	Ім'я	3	По батькові	Микола
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	С. Земко державно		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кур'ям Тернополь		

ІНСТ. № 100  
 Київського району  
 № 100  
 Н. Шепельнічій, Київська обл.  
 1938 р.



10	Місце, де постійно жив померлий <i>93б</i>	Місто <i>Торосган</i> Район <i>Менемунський</i> селище <i>Торосган</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Від кози</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Про нармалієть і смерть і 2 світки</i> <i>1 Олексійко Василь Трохимов</i> <i>2 Зену Володимир</i> <i>Ванов</i> <i>Ванов</i> <i>Ванов</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Степан</i> <i>Тимох</i> <i>с. Торосган</i> <i>М. Менемунський</i> <i>р-н</i>
16	Підпис заявника	<i>Степан</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Расте*

ДІЛОВОД

*[Signature]*

Відділ Актів Громадянського Стану

Городчанська  
Сільська Рада  
М. Шепелич  
29 липня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шкаченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 липня, 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	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в Богородицько.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/г ім. Герасимів.		

ІНСТРУКТОР ЦАГС  
М. Шепеличського району  
8/липня  
№ 1738 р.  
М. Шепелич, Київська обл.

10	Місце, де постійно був померлий 1036	Місто селище	Район область	НШемський Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців.		
12	Причина смерті	невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	Що морщив не стов з свідки 1) Бакайтор Варяши 2) Мищенко Сак. Мищенко з. Тородан НШемського р-ну.		
15	Прізвище і адрес завінника	П. Катенко Марія за		
16	Підпис завінника	за Даньченко		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Дуденів* ДІЛОВОД *В. О. С.*

116/116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

31 липня 1938 р.

1	Прізвище	Горбаченко.		
2	Ім'я	3	По батькові	Семенович.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, числа, місяця року 1938 р.		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. Топогарет		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к. ім. Тероговск.		

ІНСТРУМЕНТОР ОАГО  
Н.-Шепелівського району  
№ 81  
1938 р.  
Н.-Шепелівський обл.

УСРР  
РАДА  
району  
області

10	Місце, де постійно жив померлий 1138	Місто селище	Торогчан	Район область	Н. Шендешулого Кіївської
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 місяців			
12	Причина смерті	Невідома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні			
14	Особливі позначки	1) Ано нор малюніть 2 свідки. 2) Отроуєнко Дмитро Юзф. 3) Милашенко ежк. Микола е. Торогчан Н. Шендешулого р-ну			
15	Прізвище і адрес заявника	Мешує. Моря. М.			
16	Підпис заявника	За Кар			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гуцуль

ДИЛОВОД

Волод

ГОРНОСТАБИЛЬСЬКІЙ

РАДА

м. ш.

району  
Київської області

Червень 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

5	6
Горностабіль	

Інструктор ОАГ  
Чорноб. району  
1938  
№  
Чорноб. Київської обл.

ли народився 1 числа 1938 місяця

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

Має свої засоби На утриманні  
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

сільське господарство

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

Горностабільська Молочо-сирарня

жи.

о-ку

померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий <i>1138</i>	Місто селище <i>Бородчан</i>	Район область <i>И Шеншинського Київської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>10 місяців.</i>	
12	Причина смерті	<i>на віалла</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	1	2
14	Особливі позначки	<i>у ої у м</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мещук Морз м.</i>	
16	Підпис заявника	<i>За Кар</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Гуцуль*

ДІЛОВОД

*Волч*

ГОМОТІВКА ПОЛЬВІВІВ  
НА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Червень 1938 р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Жузьбенич			Інструментор Чорнобильського району 1938 № Київської обл.	
Ім'я	Іван	3	По батькові		Уванович
Стать	Чолов.	5	Національність		Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	120 Червень 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1937 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні		
	(підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Горностабильська морська судніс				

померлий був.



1238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гурноєт айлі</i>	Район <i>Гурнобієвський</i>	Край <i>Кіівебі</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Запалення мозку кишоч</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Новітка лікаря про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>7 7</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кузбелець Іван С. Гурноєт айлі</i>			
16	Підпис заявника	<i>Кузбелець</i>			

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

М. П.

*Кузбелець*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Кузбелець*

Діловод *Кузбелець*

Львівська Рада

м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

12

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

(другий примірник)

Для ІМНГО

Київської області  
Червоної

1938 р

Прізвище	Городиш		
Ім'я	Іван	з	По батькові Олексійович
Стать	Чол.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	5 Червня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки..... 8р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		Чорнобильського району 193
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		№ Чорнобиль, Київської області
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Член Радгоспінініціативного кр. ім. Петровського		

Інструктор ОАГС

Чорнобильського району  
193

№  
Чорнобиль, Київської області

10	Місце, де постійно жив померлий <i>133б</i>	Місто селище <i>Городишань</i>	Район <i>Городишанський</i>	Край <i>Київський</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Від скарлатини</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>FI</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Городишанська Ганна Є. Городишанська</i>			
16	Підпис заявника	<i>Городишанська</i>			

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

М. П.

*13*

число *Чувильця* 1938 р

Завід. бюро ЗАГС

*Осес*

Піловод

*Мушкетер*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(другий примірник)

Для ІІУНГО

Липень 1938 р.

Прізвище	Корученко		
Ім'я	Ольга	3	По батькові Дмитро
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	3 липня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця роки 10 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Член Борзової сільськогосподарської колгоспу ім. Петрове		

ІНСТРУКТОР ОАГС  
 Черніобильського району  
 11/11/38 1938 р.  
 №  
 Черніобиль, Київської області

16

ий буа

85

10	Місце, де постійно жив померлий <i>143б</i>	Місто <i>Дружівський</i> селище	Район <i>Сторожинецький</i> область <i>Буковина</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Утонув</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про самогубство</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коруньма Оксикка с. Бурдичівський</i>		
	Підпис заявника	<i>Заявник Коруньма не шебмена а за її по її прохання розписався</i>		

*Сидоренко*

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
*Міня* и-ця 1938 р

*Сидоренко*

Діловод

*Сидоренко*



ЛЬСЬНА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

15

м. ш.  
р. н. о. району  
Київської області

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

3 липня 1988 р

(другий примірник)

Л. П. ПУНГО

Прізвище Горностайпав		Шолуденко	
Ім'я	Мирона	з	По батькові Семшович
Стать	жітка	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	13 липня 1988 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... роки		48 Р.
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)		ІНОТРУНТОР ОАГО Чорнобильського району 11 липня 1988 р. № Чорнобиль, Київської області
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ Горноскітсільсько-лісв. колгосп ім. Казанович		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Городишань</i> Район <i>Городишанський</i> Край <i>Київський</i> селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років</i>
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Комарі Гайсін с. Городишань</i>
16	Підпис заявника	<i>Комарі</i>

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

М. П.

*13*

*Місяць* - ця 1938 р

Завід. бюро ЗАГС

*Ош.*

Діловод

*Мурза*



РАДА

м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

16

р. н. о. б. и. л. ь с. ь району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

Грудень 1938 р.

(другий примірник)

Для ПІВНОГО

Прізвище		Андроніма	
Ім'я	Миколай	8	По батькові Павлович
Стать	чолов.	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)		13 грудня	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 8 числа XII місяця роки 1938.	
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)		Сільське господарство	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		член Борготинської сільської ради і.ч. Тетурового	

2/17

05



10	Місце, де постійно жив померлий <i>1636</i>	Місто <i>Торговицький</i> селище	район <i>Торговицький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Анорія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>§</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Анорія Тавел село Торговицький</i>		
16	Підпис заявника	<i>Анорія</i>		

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



М. П.

*14* грудня 1934 р

Завід. бюро ЗАГС

*Саша*

Діловод

*Щуць*

Мовніровська  
РАДА

Меделицького р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 170

1 Січня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Для ЦУНХУ

Мовніровська

Інструментор  
Меделицького району  
ОАГС  
1938  
народився... числа... місяця

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

Так, ні  
(підкреслити)

на кошти батька

Заняття (спеціальність,  
посада, ремесло)

Службовець Госавтозв'язку

Місце роботи (назва під-  
приємства, колгоспу)

Мовніровська Село

10	Місце, де постійно жив померлий <i>163б.</i>	Місто <i>Торговицький</i> селище	Район <i>Торговицький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Аутокеція</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ан</i>		
16	Підпис заявника			

*Сторінка*

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



М. П.

*14* числа *Торговицького* м-ня 193*4* р

Завід. бюро ЗАГС

*Сид*

Піловод

*Шульц*

Жовніровська  
Радська Рада  
Мелешницького р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

140

1 січня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

с. Жовніровка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Тотомеико		
Вік	3	По-батькові	Дмитрові
Стать	5	Національність	Українко
Час смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> на кошти батька		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець Голова с/роди		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Жовніровсько с/рода		

Інструктор  
Мелешницького району  
1938

ОАГС

26

1738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>М. Мейшувський</u> селище <u>Добірок</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 22 липня 1937 року
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Умерла наслідком { Серцевої недостатливості { Серцевої недостатливості з свідомістю { Мертвоточкою
15	Прізвище і адрес заявника	Почесній Д. О. Довбенко
16	Підпис заявника	Довбенко



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

ЗАГС БЮРО ЗАГС

Довбенко

ДІЛОВО

Ожарко

121

Жовніровська  
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1418

Дзержинського р-ну  
Київської області

10 20 1938 р.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№  
с. Жовніровка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Руденко		
Ім'я	3	По-батькові	Степанов
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року 1937 9 числа місяця 16		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На кошти батьків		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство 6		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в с. Жовніровка		

ІНСТРУКТОР ОАГС  
Д. Шепельницького району  
4/III  
Н. Ш. пелюк  
1938 р.

1836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район М. Металішів селище Новини область Київська АСОР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 9 <sup>го</sup> липня 1957 року
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Учасник національного руху } Корни Смерті підписі 2х свідків } Терма
15	Прізвище і адрес заявника	Скопін Зіна С. Новинівка
16	Відомості про заявника	За нею свідку розписався Терма



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Жолти

ДІЛОВО

Оржиків

ЖОВНІРІВСЬКА  
РАДА

Беланського р-ну  
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *42*

*10* лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

№

Жовніровка

(другий примірник)

Для ЦУНХу

внше

*Захаренко*

*Жедо*

3

По-батькові

*Димитров*

*Головік*

5

Національність

*Українець*

смерті (число, місяць, рік)

*22 лютого 1938 року*

вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився *21* числа *11* місяця року *1938*

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

Так, ні  
(підкреслити)

*на рахунок батьків*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

*Сільське господарство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

*в селі одишемань 2-ви*

ІНСТРУКТОР ОАГС  
Львівського району  
№ *111*  
1938 р.



1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Метелицький Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 21 лютого 1938 року		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Умер нормальним шляхом } 1 заява Смерті підписі двох свідків } 2 свідки		
15	Прізвище і адрес заявника	Захаренко Ф. С. Мовсирова		
16	Підпис заявника	Захаренко		

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

*Вот*

ДІЛОВО

*Скач*

Жовніровська  
РАДА

Щепелицького р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

143

березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

с. Жовніровка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Курмеша		
Вік	3	По-батькові	Отамасова
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	21 березня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> на кошті батьків (підкреслити)		
Характер діяльності (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Селітському державному господарстві		

Шпектор ОАГ  
Щепелицького району  
№ 1  
1938 р.

6

2036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Н. Метелицький</i> селище <i>Довбірка</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>з 5. лютого 1938 року</i>
12	Причина смерті <i>Невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Немає</i>
14	Особливі позначки <i>Ущадливість } 1 Купина Свідки підписі 2 х Свідки } 2 Засада</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Курман І С. Довбірка</i>



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

*Томш*

ДІЛОВО: *Орман*

Жовніровська  
Сільська Рада

Н.Цепелицького р-ну  
Київська область

6 червня 1938 р.

с. Жовніровка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

ІНСТРУМЕНТ ОАГС  
Шепелицького району  
№ 1938  
Для обл. КУНХУ  
Н.Цепелицькі, Київська обл.

1	Прізвище	Андросенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Мандрюха		Андросенка
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 <sup>го</sup> Червня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
		1937	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на <u>кошти</u> батьків	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в селі Однісіївці господарств	

6

10	Місце, де постійно жив померлий * Місто Район <i>Мотушківський</i> селище <i>Мови́рок</i> область <i>Київська</i> <small>Україна АСРР</small>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>з 4<sup>го</sup> липня 1937 року</i>
12	Причина смерті <i>Невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Німа</i>
14	Особливі позначки <i>Ущадка нормальності / Андросенко        Смерть підписі 27 січня (2 Абура)</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Андросенко Андрій С. Мови́рок        Андросенко</i>



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

*Точі*

ДІЛОВО: *Скрий*

С  
 1  
 2  
 4  
 6  
 7  
 8  
 9

Жовніровська  
СІЛЬСЬКА РАДА

Н-Шепелицького р-ну  
Київської області

Соловйчук  
Секретар Шевшич  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

16 Вересня 1938 р.

№ \_\_\_\_\_

(другий примірник)

с. Жовніровка

1	Прізвище	Михайленко			
2	Ім'я	Колд	3	По-батькові	Майшикович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 28 числа 14 місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на кошти себе і в			
9*	Зайяття (спеціальність, посада, ремесло)	Ніщо			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в своїй господарстві			

Інструментор ОАГС  
Шепелицького району  
№ 380  
Для ЦУНХУ  
1938

82

2236

Д

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Званковський район Київської області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 28 серпня 1938 року			
12	Причина смерті	Невідомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ніє			
14	Особливі позначки	Умер нормальновийно підпис двох свідків 1, 2 екз. м.			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайченко Майорів Званковський район с. Трибурськ			
	Заявника	Михайченко			



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

БЮРО ЗАГС *СКОМІУ* ДІАЛОБОІ *ШЕВШИЧ*

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9\*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Зінченко		
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові
				Труків
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>На кошти батьків</u>		
9*	Зайття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-17 15 п'яті жовтень		

Інструктор ОАГС  
Шепелицького району  
2/12  
1938 р.  
Київська обл.

Жовніровська  
Львівська РАДА  
Н.Шепелицького р-ну  
Київської області

1938 р.



2338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	№ ж.м.с. Край АСРР	Київської
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 місяць			
12	Причина смерті	Умер невідомою смертю			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Неш.			
14	Особливі позначки	Умер моршачого смертю підпис 2х свідків			
15	Прізвище і адрес заявника	Зінченко Трощко С. Шевченківська			
16	Підпис заявника	Зінченко			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Жош

ДІЛОВО

Шевченко

АДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

М. Ш.

СНХ

Відділ Актів Громадянського Стану

району

24

Рігнв 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2<sup>b</sup>

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Заріска	Заріска	
до існування чи на кошти іншої особи	(підкреслити)	
пняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп	
це роботи (назва підприємства, колгоспу і г. д.)	Колгосп "Кучибилішова"	

народився 7 числа III місяця

Арменду 8

2338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Миколаїв</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	Умер невідомою смертю
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	1 9
15	Прізвище і адрес заявника	Завидо Івановича
16	Підпис заявника	Завидо

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Можу*

ДІЛОВО:

*Шевченко*

АДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

м. ш.

СІХ

району

Відділ Актів Громадянського Стану

24

Січня 1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2<sup>б</sup>

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

свище. Залісся

Третьяков

я Михаил

3

По батькові

Яковлев

ть Чолов

5

Національність

Українець

ас смерті (число, місяць, рік)

11 Січня 1938р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 11 місяця роки 1937

и мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

няття (спеціальність, посада, ремесло)

Колгосп

Власник 5

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

Колгосп Кудишинева

10	Місце, де постійно жив померлий 2436	Місто селище	Залісся	Район область	Брешівський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців				
12	Причина смерті	невдома				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	німає				
14	Особливі позначки	Кормолюбива смерть отвержені Свідки { 1 Шумоленко 2 Гепометки				
15	Прізвище і адрес заявника	Третьяченко Яков @ Залісся				
16	Підпис заявника	Третьяченко				

\*) 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.

Діловод

*[Signature]*



Заліська

РАДА

депутат м. ш.

Чорнобильський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 25

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

15 Червня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Заліська	Тимошенко		
2	Ім'я Мартин	3	По батькові	Андрієвич
4	Стать Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Червня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця 53 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		Інотрунктор ОАГС Чорнобильського району Дрн 1938 р. № Чорнобиль, Київської області
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-му ім. Курбашева		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Залісся Район область	Хмельницький Кілівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	✓ 53 роки			
12	Причина смерті	у дізі пороку			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає			
14	Особливі позначки	Нормальна смерть отруєнням Свідки 1, 2, 3			
15	Прізвище і адрес заявника	Тимошенко Орша в Залісся			
16	Підпис заявника	[Signature]			

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

М. П.

15 числа 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]



СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

8  
Для ЦУНГО

20 Зервня 38  
№

1	Прізвище	Залісся			Макоттара	
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Демидович	
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць)	14-го Зервня 1938р				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 8р				
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)	Колгоспник				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-під ім. Жуїбішев				

Інструктор САГС  
 Чорнобильського району  
 Діє 5 1938р.  
 №  
 Чорнобиль, Київської області



10	Місце, де постійно жив померлий <i>2636</i>	Місто <i>Замість</i> селище	Район <i>Бригадний</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>		
12	Причина смерті	<i>воєнне мозгове</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нема</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нормальну смерть отруєнням Свідки } 'Сиромі 2 чорні</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Макшара Михайло в Замість</i>		
16	Підпис заявника	<i>1 а Чорні</i>		

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

М. П.

" числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

депутат  
м. ш.  
Чорнобильського району

Відділ Актів Громадянського Стану

27

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

7 липня 1938

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Залісея <i>Ярмоленко</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність
		<i>Українка</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 червня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>11</i> місяця 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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Однособишниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в. своєму господарстві</i>		

Інструктор ОАГС  
 Чорнобильського району  
*Степан*  
 № *6* 1938 р.  
 Чорнобиль, Київська область

10	Місце, де постійно жив померлий 2736	Місто селище	Залісся	Район область	Бригідницький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зимову доглед 8 днів народився				
12	Причина смерті	не вдало				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нема				
14	Особливі позначки	Нормальна смерть отверну Свідки { Шаран 2. Дани				
15	Прізвище і адрес заявника	Дромолаш Галина о. Залісся				
	Підпис заявника	Дромолаш				

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

6  
7  
8  
9\*

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

депутат м. ш.

районних

Відділ Актів Громадянського Стану

28

району

району

Кітків

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

19 липня 1938 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО 10

Прізвище с. Залісся

Науменко

Ім'я

Василь

3

По батькові

Тригубович

Стать

Чолов.

5

Національність

Українець

6

Час смерті (число, місяць, рік)

14

липень 1938 р.

7

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 12 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)

Колгоспник

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

К. сел. ім. "Курішинево"

Інотрунтор ОАГС  
Чорнобильського району  
1938 р.  
№ 5  
Чорнобиль, Київської області

10	Місце, де постійно жив померлий 2836	Місто <u>Замкоя</u> селище	Район <u>Ермошинський</u> область <u>Київської</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Числова - буген</u> <u>3 дні народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нормальну смерті з поверненням</u> <u>свідки: жінки</u> <u>здорові</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Наумов Григорій О. Замкоя</u>		
16	Підпис заявника	<u>Наумов</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 р.

СІЛЬСЬКИЙ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

16 Вересня 8

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Залісся			Кочитович	
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Средоброви	
4	Стать	Чоловік	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 25 числа / 1938 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)	Колгоспник				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і г. д.)	Н. п. м. "Кучибішева"				

Інструктор  
 Червонознавського  
 3/25 1938  
 № 5  
 Червонознавська, Київської області

10	Місце, де постійно жив померлий <i>2936</i>	Місто <i>Залісся</i> селище	Район <i>Збродибиський</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 Місяць 18 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг кишкового</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нормальну смерть (стверджено) Свідки } <i>Тайитя</i>           } <i>2 Інших</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Копиговец Марія Осло Залісся</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Тайитя</i>		



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

М. П. *16* числа *Вороньця* 1938 р.

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

СІЛЬСЬКА РАДА

ДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

12  
Для ЦУНГО

(другий примірник)

11 Листопада 38 р.  
№

1	Прізвище	Залісся		
2	Ім'я	Фредар	3	По батькові
				Романенко
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 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)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. м. ім. "Зурблешева"		

Інструктор ОАГ  
Червонобильського району

24 числа 1938 р.

Червонобильська область

09



10	Місце, де постійно жив померлий 3026	Місто селище	Золієць	Район область	Урмобилсерія Кмівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів				
12	Причина смерті	невідомо				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	німа				
14	Особливі позначки	Нормальну смерть стверджено Рвотки { 1. Шиня - 2. Дрмоленко				
15	Прізвище і адрес заявника	Ромашенко Трохим в Золієць				
16	Підпис заявника	Ромашенко				

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



Завід. бюро ЗАГС  
числа 15 лютого 1938 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів радянських

Чортківського району

Коршівської сільради

20 грудня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Залісся	Шниця		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
4	Стать	жінки	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 10 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)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. на ім. Гур'яшова		

XO

2/1

5

10	Місце, де постійно жив померлий 3036	Місто селище	Залісся	Район область	Урмогилська Київська	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів				
12	Причина смерті	невідомо				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає				
14	Особливі позначки	Нормальну смерть стверджують Рівдкі { 1 Душис - 2 Др. Молотко				
15	Прізвище і адрес заявника	Ромашенко Трохим в Залісся				
16	Підпис заявника	Ромашенко				

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



М. П.

число 11 лютого 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів <sup>М Ш</sup> <sup>М Ш</sup> РАЙОННИХ

Чорнобильського району

в сільській місцевості

20 грудня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Залісся	Шиня		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
4	Стать	жінки	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. на ім. Кучушинева		

10	Місце, де постійно жив померлий 31/38	Місто селище	Заріччя Район	Братиславська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 місяців 9 днів			
12	Причина смерті	невідома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає			
14	Особливі позначки	Нормальна смерть створеною Свідки: 1. Шевченко 2. Голубовський			
15	Прізвище і адрес заявника	Шпичак Назар С. Землевий			
16	Підпис заявника	Шпичак			

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

М. П.

20 числа грудня 1937 р.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Шпичак



У. Р. Р.

У. С. С. Р.

ШАНСЬКА

ЗАМОШАНСКИЙ

ська Рада

Сельский Совет

Замощанского р-на

Замощанского р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

147

1938

р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№

Для ЦУНХУ

Р. Р. Р.

Замощанська

родився 15 числа грудня місяця

особи до існування чи на кошти іншої особи

Так, ні (підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло)

с - по звичка

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

К/я 14 ліши самоті с замощ.

10 Місце, де постійно жив померлий 31/38 Місто Залісся Район Бротянський Краї АСРР  
 селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 10 місяців 9 днів

12 Причина смерті н

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Норм  
свід

15 Прізвище і адрес заявника Шмиг

16 Підпис заявника Шмиг

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

М. П.

10 числа Грудня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Шмиг

Діловод Шмиг



С. Р. Р.

У. С. С. Р.

ШАНСЬНА

ЗАМОШАНСКИЙ

НА Рада

Сельский Совет

№ 1-11

№ 1-11

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

147

1938

р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№

с. Замоща

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце

Монархови Треховед

№

Треховед

3

По-батькові

Сергеевич

№

Жін.

5

Національність

русская

Дата смерті (число, місяць, рік)

16 20 Чоня 1938 год

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1937 року

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

Так, ні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло)

с - по звичка

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

К/х 17 Леші одити с Замоща

32

M

5



10	Місяць 31	10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Замощув</i>	Район <i>Н. Шенберзького</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки днів	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1937 20 д 15 20 жовт.</i>	
12		12	Причина смерті	<i>Неизвестно</i>	
13	Пред'явлено	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлено</i>	
14	Особливі	14	Особливі позначки	<i>Мы зр-и Сидоренко П.А. Семин П.С. др. подтверждают что человек Макаревич Гривко умерла Нарманной Семетю это и подтверждаем</i>	
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Макаревич Сергій Г. С. Замощув Н. Шенберзького</i>	
16		16	Підпис заявника	<i>Макаревич</i>	

ІНСТРУКТОР  
 Н. Шенберзького  
 1938 р.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Макаревич* ДІЛОВО *Шенберзького*

С. Р. П.  
 ШАНС  
 ВИ  
 звище  
 смер  
 сля  
 Вік (м)  
 мав  
 оби до  
 на кол  
 яття  
 ос  
 посад  
 це ро  
 приємст

С.Р.Р.  
ШАНСЬКА  
РАДА

З.С.С.Р.  
ЗАМОШАНСЬКИЙ  
ВЕЛІКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

148

2 листопада 1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце	Замоща	
Вік	3	По-батькові Мена Васильевна
Національність	5	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	22 листопада 1938 год	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 29 числа... місяця року 1938	
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	ребенок	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	С. Замоща	

Інструктор ОАГО  
Н.-Шепелицького Району  
3/III  
№ 193  
Н.-Шепелівці, Київська обл.

29 X 5

10	Місц 31	3326	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Замоща</u> Район <u>Шеметин</u> Урай селище <u>Замоща</u> область <u>Кієв</u> АСРР
11	Скільк лий		Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12			Причина смерті	<u>неизвестно</u>
13	Пред кум		Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено</u>
14	Ос		Особливі позначки	
15	Пріз		Прізвище і адрес заявника	<u>Муравлева Анна Євгенівна Замоща</u> <u>Н. Шеметинського р-на Кієв обл</u>
16			Підпис заявника	<u>Муравлева</u>



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

М. П. Муравлева ДІАСБС Уліт

С. Р.  
ОШАН  
К. В.  
16  
різнице  
м'я  
гать  
час сме  
ся  
Вік (м  
м мав  
асоби д  
в на ко  
заняття  
посад  
Місце ро  
приме

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 149

16 лютого 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Інспектор Шепелюк  
 Інспектор Шепелюк  
 2/IV 1938  
 Київськ. обл.

Різвище	Лебидова		Вичевська	
Вік	3	По-батькові	В. Стадниць	
Стать	ж	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	15 / III 38. 20 год			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 12 числа 1927 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-хознавця			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Замолу			

5

10	Місц 31	3435	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Замшеця</u> Район <u>Нижньотетіївського</u> селище <u>Містечко</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільк лих		Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>12 місяців</u>
12			Причина смерті	<u>Триває смерт незв'язано</u>
13	Пред ку		Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не надіслані</u>
14	О		Особливі позначки	<u>При свідателів умерши. 12/11/1966 Пань Дмитро всего роєми ввеч</u>
15	Пріє		Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Єлено Євгенівна с. Замшеця Нижньотетіївського р-н</u>
16			Підпис заявника	<u>Сидор.</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signatures]*



М. П.

У С Р  
ЛОША  
СЬКА  
24  
Прізвищ  
Ім'я  
Стать  
Час см  
Вік  
Чи мав  
васоби  
жив на ко  
ВНЯТТЯ  
поса  
Місце ро  
прнемо

У. С. Р. Р.

У. С. С. Р.

ЛОШАНСЬКА  
СЬКА РАДА

ЗАМОШАНСКИЙ  
СОВЕТ РАЙОНА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 150

24 листопада

1938 р.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№ 6

с. Замоще

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Ремко

Ім'я

3

По-батькові

Уван

Тимошенко

Стать

чуж

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

24 листопада 1938 год

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 17 листопада 1938 року

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

Так, ні  
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

ребенок

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

с. Замоще

ІНСТРУКТОР ОАГС  
Н.-Шепелицького району  
№ 3/111  
М. Катков

10	Міс 31	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Замоще</u> Район <u>Ніженський</u> селище <u>Замоще</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12		12	Причина смерті	<u>Воспалення кишків</u>
13	Пред'яв	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено</u>
14	О	14	Особливі позначки	<u>Мати єрм. полков. Іван Іван підтверджує, що дитина померла у материній лонах смертю, що підписав</u>
15	Прі	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Полков. Євроні Єрменка</u> <u>м.с. Замоще Ніженського у-на Київ об.</u>
16		16	Підпис заявника	<u>Полков.</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Манаши ДІАЛОБ Целин

Зна...  
ль...  
Чи засоб...  
жив...  
Заня...  
Місце прі...

Вилковичівська  
ВІЛКОВИЧІВСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

району  
Вилковичівського повіту

Відділ Актів Громадянського Стану 157

Вересень 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Для ЦУНГО

<i>Вилковичеве</i>		

Інструнтор ОАГО  
Н. Шелличівського району  
Ч/Х  
10.8  
ХУ

роки <u>1922-10</u>	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)
був.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільським господарством</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>В к/ні. Харк. Марш.</i>	



10	Міс 31	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Замоще</i> Район <i>Ніженський</i> селище <i>Замоще</i> область <i>Київ</i> АСРР
11	Скільк ли	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>
12		12	Причина смерті	<i>В</i>
13	Пре. ку	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	С	14	Особливі позначки	<i>М</i>
15	Прі	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пол</i>
16		16	Підпис заявника	<i>Ковалова</i>



М. П.

*20*

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Машин*

ДІЛОВА

*Пилип*

Знач  
льс  
Каш  
Прізви  
Ім'я  
Стать  
Час  
Вік  
Чи  
засоб  
жив н  
Заяв  
п  
Місце  
прі

Вид. ОВНЦ...  
ЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

району  
Калюшівського повіту

Відділ Актів Громадянського Стану <sup>157</sup>

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Вересень 1938 р.  
№  
в. Значення

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Зубович		
Ім'я	Саша	3	По батькові
Стать	жінка	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	28 Серпня 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарським		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	В.к.п. Марш		

Інструментор ОАГО  
Н. Шеліщівського району  
4/1  
10.8  
ХУ

3636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Н. Мокшарський</u> Крпї селище <u>Зимовище</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чотири місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки гр. Зимовище, Коваленко, Уважко</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Павло Кимович</u> <u>с. Зимовище</u>
16	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Д. Карп Діловод С. Фро  
 м-ця 193 р.

3  
 2  
 1  
 2  
 4  
 6  
 7  
 8  
 9

Зимовищанська  
Зільська Рада

м. Шепетинського району  
Київської області

2 Вересня 1938 р.

№ \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

152

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Радченко			
2	Ім'я	Ізак	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к/м. Нарма. Маршова			

Інструктор ОАГО  
Н.Шепетинського району  
4/Х  
1938 р.  
Н.Шепетинський Київська обл.

№ \_\_\_\_\_

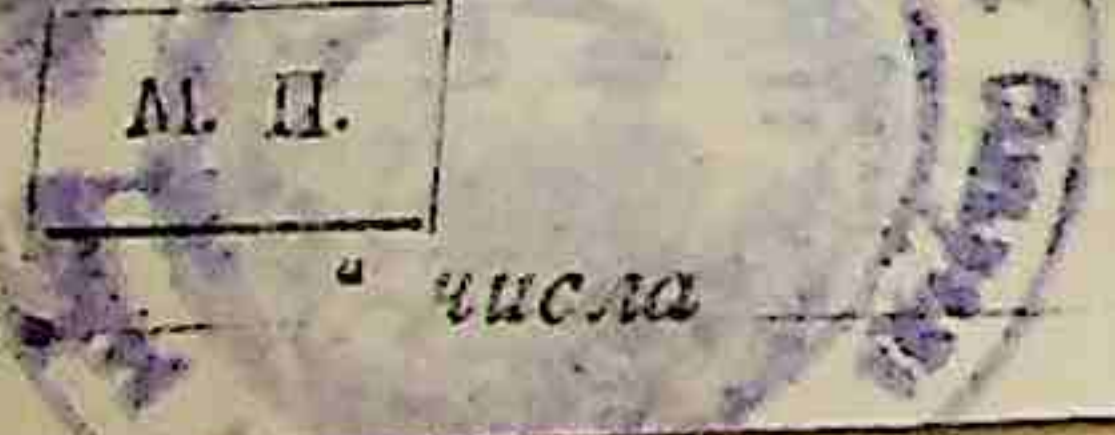
13

15

3726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Зимовище</u> Район <u>Н. Шекетинський</u> Краї <u>Україна</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чотири місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки з с. Зимовища: 1) Коваленко, 2) Уваренко</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Павло Костянтинович</u> <u>с. Зимовище</u>
16	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Мерин

Діловод

Гуз

Зимовищанська  
СІЛЬСЬКА РАДА

М. Шепетівка району  
Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ СРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2 липня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

№ \_\_\_\_\_

в. Замовник: \_\_\_\_\_

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кущинко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Оредорівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 24 червня			
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)	Сільською господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	В колгоспі Карла Маркса			

Інструкція  
№ 11  
1938

3836

івно жив  
померлий

Місто  
селище *Зимовище*

Район *Ч. Шепетичи*  
область *Київська*

Краї *Україна*  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*одні ртє*

12 Причина смерті

*невідома*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*свідки зр. Зимовище 1. Павани  
2. Марушентки*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

*С. Зимовище вулиця Вітола Арсеновца*

16 Підпис заявника

*Мерієвська, а за її розп. Марушентки*

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

М. П.  
*26*

числа *березня* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*А. Керн*

Діловод

*Гру*

Іллінецька  
І Л Ь Р А Д А

Н-Шепетинського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

159  
30  
14

1938 р.  
01.11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

Для ЦУНГО

Іллінець

Ідревська

Задорож

народився 13 числа 1913 року

1913 року

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

Мав свої засоби На утриманні  
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сестра с. Роскодафенко

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

Ракоган м. Ракоганська

Урр

була

був

X8



3836

ібно жив померлий

Місто селище *Зимовище*

Район *Ч. Шепетинчи* область *Київська*

Крп *Ура* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

*04*

12 Причина смерті

*ше в*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*свідки*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

*С. Зимовище*

16 Підпис заявника

*Керівництво, а за і розп Морозенко*

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*А. Керн*

Діловод

*Гру*

*26* числа *Сервиз* м-ця 1938 р.

Іллінецька  
І Л Ь Р А Д А

Н-Шепетинського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 159

1938 р.  
№ 24-4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Слуїченко		
Ім'я	Меша	3	По батькові Олександровича
Тать	Нінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	24 <sup>го</sup> квітня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>VIII</u> місяця <u>1937</u> року		
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)	Сеньска-Воскодафенто		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп м. Радашівка		

ШЕПЕТИНСЬКИЙ РАЙОН  
 ІЛІНЦЬКИЙ РАЙОН  
 1938 р.

X8

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Рудня</u> Район <u>Н. Шейсеньки</u> Країна <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з дати народження 3/VIII - 1937 р</u>
12	Причина смерті <u>токсическа дії есії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>предовчені 24/IV - 1938 р.</u>
14	Особливі позначки <u>Відома посвідку № 14</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сучинченко Олександр Іванович</u>
16	Підпис заявника <u>Сучинченко</u>



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

Засід. бюро ЗАГС Рудня Сучинченко  
 м-ця 1938 р. Сучинченко Сучинченко  
 Головод

Іллінецька  
Сільрада  
Н-Шепеліцького р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 155

7 січня 1938 р.  
№ 7-5  
с. Іллінци

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16  
(другий примірник) Для ЦУНГО

ІНСТРУМЕНТОР ОА  
 Шепеліцького р-нон.  
 3/1/38  
 Київ. обл.  
 1938 р.

1	Прізвище	Бірюк	
2	Ім'я	Олександр	Лимітович
4	Стать	Чоловік	
5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 <sup>го</sup> січня 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 21 року 1937	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Зачяття (спеціальність, посада, ремесло)	підвеші конюсінник снібароб	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп ім. Леніна	

4038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рудань</u> Район <u>Н. Шейшиного</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 26<sup>го</sup> квітня - 1937 року</u>
12	Причина смерті	<u>Матеріальна виснаженість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 4/11 - 1938 р</u>
14	Особливі позначки	<u>Відано посвідку 4/11 - 38 р № 16</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сірук С. Рудань Чепітська</u>
16	Підпис заявника	<u>Сірук</u>



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

М. П.

Сірук  
1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Сірук

Діловод

Бондарь

РСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

156

м. ш.

Дніпропетровського р-ну  
Київської області

24 липня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Веденко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
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 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К/пч ім. Жегановича			

ІНСТРУМЕНТОР ОАГСУ  
 Н.-Шепелицького району  
 № 01/III  
 1938 р.  
 Н. Шепелич Київськ. обл.

5

X

4138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Клімци</i> селище	Район <i>Шенявський</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>шокеетская дистенция</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікарське від 24 липня 1938р.</i>	
14	Особливі позначки	<i>Ноевідка відана № 21</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лутценко Захар Вокул в село Клімци</i>	
16	Підпис заявника	<i>сидруз</i>	

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

М. П.

*29*

число *липень* м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 137/157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мішадо</u>		
2	Ім'я	<u>Варка</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 червня 1937</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>78</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське - господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Чп. ім. 12різня зновина</u>		

ІНСТРУМЕНТ ОАГО  
Щепинського району  
1937 р.  
Кіровоградська обл.

Львівська область  
Щепинський район  
Млишецька сільрада  
міськрада

Форми 0 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



4136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Клімци</u> селище	Район <u>Н-Шепетувський</u> область	Край <u>Укр</u> АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	--	-------------------------

Скільки часу жив померлий

4236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Клімци</u> селище	Район <u>Н-Шепетувський</u> область	Край <u>Укр</u> АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	--	-------------------------

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

78 років

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

слабкість серця

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

лікарське свідоцтво від 10 червня 1939 р.

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

Посвідка № 22 видана про смерть.

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

Ромашук Олексій Ільков. с. Клімци

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

червня

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

158

Львівська область  
Львівського району  
м. Ш. Львів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Інструктор ОАД  
Н.-Шепелюцького р. ЦУНГО  
Н.-Шепелюцького р. ЦУНГО  
Кіевська обл.

1	Прізвище	Сковпеч			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Викторовна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа IX місяця роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Чи. 12 рігги жовтня			

4122  
4338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь</u> Район <u>Хмельницький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 дні.
12	Причина смерті	Ремітонія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво лікарні від 22/х 1938р
14	Особливі позначки	Довідка про смерть відомим 29
15	Прізвище і адрес заявника	Сковпещь Віктор Володимирів Сіменко
16	Підпис заявника	

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

М. П. 22 числа

X

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938р.

*[Signature]*

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

159

М. Ш.

4 серпня 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Корнієнко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Антонович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	травня 1938			
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)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	[Handwritten scribble]			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

ІНСТ. ЦУНГО Районі  
3/18  
9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Клімці</i> Район <i>А-Шетлицький</i> у. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1/2 рока</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікарні від 3 серпня 1938р.</i>
14	Особливі позначки	<i>Ноевідка про смерть № 25 відана</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корнієнко Антон Семенов с. Клімців</i>
16	Підпис заявника	<i>Корнієнко</i>

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

М. П.

*4*

числа *серпня* - ця 193*8* р. Засід. бюро ЗАГС

*Мосеєвич*  
Діловоє

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

46095

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ПУНГО

5 серпня 1938

1	Прізвище	Василенко			
2	Ім'я	Макар	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>1938</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)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

ІНСТРУМЕНТ РАГС  
 Н.І. 3/12  
 цього району  
 1938 р.  
 9

38р.

ча

числ

10	45 <sup>10</sup> 45 <sup>10</sup> Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Клімці</i> селище	Район <i>А. Шепетинського</i> область	Крії <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Возпалення легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікарні від 5 серпня 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Досвідка про смерть в відомо</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильчук Гана Семеновна село Клімці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Га. Дідзевич</i>		

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

М. П. *5*

число *Серпня* Засід. бюро ЗАГС  
*5* - ця 1938 р.

*М. М. Мелешко*  
Підпис

УРСР

Львівська  
РАДА

М. Ш.  
Щепелицького р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16196

20 липня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

1	Прізвище	Логірчук			
2	Ім'я	Оля	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... 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)				

Інструктор САГС № 18  
 М. Ш. Щепелицького району  
 № 1938  
 М. Ш. Щепеличч, Київск. обл.

9



4638

МІСЦЕ РОЗМІЩЕННЯ ЗАГС  
с. Рудня Район Н-Шепелишський  
селище область

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце с. Рудня Район Н-Шепелишський селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 місяці.
12	Причина смерті	Рвенточний дієвкий понос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 20 липня 1938 р.
14	Особливі позначки	Відано про смерть посвідку № 20
15	Прізвище і адрес заявника	Логірюк Іван. Брокетович с. Рудня
16	Підпис заявника	<i>Логірюк</i>

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

М. П.

20 числа липня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Логірюк*

Діловод *Машевський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

162

М Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Для ЦУНГО

26 липня 38

(другий примірник)

1	Прізвище	Жоршок			
2	Ім'я	Фучя	3	По батькові	Максимович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: воли народилися 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)	Хліборобівка			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Ч.п. ім. 12 рігця Мовтний			

ІНСТРУКТОР ОБАГСО  
 Н.-Шепелівського району  
 № 3/1112  
 Н.-Шепеличів, Київська обл.  
 2 липня 1938 р.

4736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Калішчи</i> Район <i>Н-Шенешев</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зівроку</i>
12	Причина смерті	<i>Жакешиєкаю ди епеней</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 26/VII - 38 р.</i>
14	Особливі позначки	<i>Довідка відана N 22 про смерть</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жоршак Максим Зівроку</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

*26*

*селище* - число *1938* р.

Засід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Ділов.

*[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жовтуч			
2	Ім'я	Машара	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... число ..... місяць ..... 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)	Машара			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)				

ІНСТРУКТОР ОАГ  
 Н.-Шепелицького району  
 № 31/1112  
 1938 р.  
 Н.-Шепеличі, Київськ. обл.

9

Х6

4836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Клішч</u> Р-но <u>Менашувка</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво від 29/IV-38 р.</u>
14	Особливі позначки	<u>Заявка № 23 відома про смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мовтун Степан Демшов с. Клішч</u>
16	Підпис заявника	<u>Мовтун</u>

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

М. П. 23

число мешч м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод Масаревич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34.

(другий примірник)

1	Прізвище	Шатаренко.			
2	Ім'я	Костів	3	По батькові	Іванович.
	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 6 числа 1938 року			
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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кум ів. Ізрігів мовити			

Інструктор ОАГО  
Шереметівського району  
1938  
Дія ЦУНГО  
Київск. обл.

Лілінецька  
СІЛЬРАДА  
м. Ш...  
...області

16 грудня 1938

Костів  
ш

372

49 зб.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кішинець</u> селище	Район <u>Н-Шешешчанський</u> область	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 1/2 місяців.		
12	Причина смерті	Від консулбелі зі слів батьків		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 8 грудня 1938 року		
14	Особливі позначки	Босвідкам 34. 1. Манаренко 2. Курдюк Відоме про смерть		
15	Прізвище і адрес заявника	Манаренко Іван Іванович		
16	Підпис заявника	Манаренко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

11 м-ця 1938.

*Манаренко*

*Манаренко*

КАМ'ЯНІВСЬКА

РАДА

депутатів громадянського стану  
Кам'янського району  
Кам'янської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5015

січня 1938 р.

№ 1 "1" числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Кам'янівка

сїшович  
нець

атково: коли народився \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_

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)

Білобородське

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

К. П. М. Камініна



49 зб.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кіміж</u> селище	Район <u>Н-Шепетувський</u> область	ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 1/2 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Від коенци</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське сві</u>		
14	Особливі позначки	<u>Босвідка</u> 1. <u>матер</u> 2. <u>сироти</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матаренко Іван Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Матаренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

11 м-ця 1938.

*[Handwritten signatures]*

ЗАКОН

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудових  
арнобидського району  
Київської області

січня 1938 р.

№ "....." числа ..... м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРА

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50/15

(перший примірник)

1	Прізвище	Бунаковець			
2	Ім'я	Вергій	3	По батькові	Олексійович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>21</u>			
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)	Будівельник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д. П. М. Камініна			

Ч. 5036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кашинів</u> Район <u>Торшівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31 рік</u> <u>цесю</u> <u>3 днів</u> <u>народившись</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>
13	Прявлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Собливі позначки	<u>Умер нормального смертю</u> <u>1</u> <u>Фуриву</u> <u>2</u> <u>Діфтерія</u>
15	Повище і адрес заявника	<u>с. Кашинівка Кузьмечья марора</u>
16	Підпис заявника	<u>Кузьмечья</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Край

Діловод М. Олександрів

СІЛЬСЬКА РАДА  
депутатів трудящих  
Чорнобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57  
15

5 січня 1938 р

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

1	Прізвище	Кравець			
2	Ім'я	Олея	8	По батькові	Федосова
4	Стать	жін	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився // числа X, роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Калітчи			

5138

е, де постійно жив померлий

Місто *Кашинів* Район *Хортובильський* Край *АСРР*  
селище область

ки часу жив помер у місці реєстрації смерті

*2 міс (целий 3 год нагороджений)*

Причина смерті

*Невідомо*

явлені лікарські документи про смерть

*ні*

особливі позначки

*Умерла нормальною смертю*  
*1 ФМ* *2 Рудова*

внше і адрес заявника

*в. Кашинівка правець кашинів*

імя заявника

*Кравець*

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

Завід. бюро ЗАГС

*Кравець*

Діловод

*М. Селиван*



СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів

Червонодільського району

Київської області

21 січня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

21 числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

16

1	Прізвище	Баганюга			
2	Ім'я	Федос	3	По батькові	Микитич
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>69</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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. ді. машиніста			

5120  
5236

е, де постійно жив померлий

Місто Камнівка Район  
селище область

Червонольський Край  
АСРР

ки часу жив помер у місці реєстрації смерті

69 років (чоловік) 39нів народившись

Причина смерті

Невідомо

Явлені лікарські документи про смерть

ні

особливі позначки

Умер нормальною смертю  
1 Б уряди 2 Мовель

Вмище і адрес заявника

с. Камнівка Сафандра Михайло

Підпис заявника

*Михайло*

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

Завід. бюро ЗАГС

*Край*

Діловод

*М. Олександров*



КАМІНІВЩИНА  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів громадян

Чорнобильського району

Київської області

25 лютого 1938 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

53  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

"....." числа ..... м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1/2

1	Прізвище Калитівка	Надчу			
2	Ім'я	Оксана	8	По батькові	Васильовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1934 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)	рацювати			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	д-н Катява			



5338

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Затішча</u> Район <u>Червоноволинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
Термін часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки цього року народився</u>
Причина смерті	<u>Кор</u>
Явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Собливі позначки	<u>Умерло нормальною смертю</u> <u>1 Серце</u> <u>2 Шкіра</u>
Повне ім'я та адресу заявника	<u>с. Затішча Катюша Марія</u>
Ім'я заявника	<u>Кладун</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Кравець

Діловод

М. Осипенко

СИЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудових

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1 Березня 1938 р.

"....." числа ..... м-ця 1938 р.

(перший примірник)

18

1	Прізвище Калитівка	Отрошко		
2	Ім'я Улана	8	По батькові	Романова
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... роки 74		
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)	начальник пожежної дружини		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Чорнобиль Пожежна		

5436

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Каминьки</u> Район <u>Горнодимовський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
Вік часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>84 роки</u> (цього зростає продовження)
Причина смерті	<u>Увезена по стурожі</u>
Д'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
Особливі позначки	<u>Увезена — неприємною смертю</u> <u>1 Отрошиць — 2 Оршиць</u>
Ім'я та адресу заявника	<u>В. Каминька (Отрошиць) Ганни</u>
Підпис заявника	<u>Отрошицько</u>

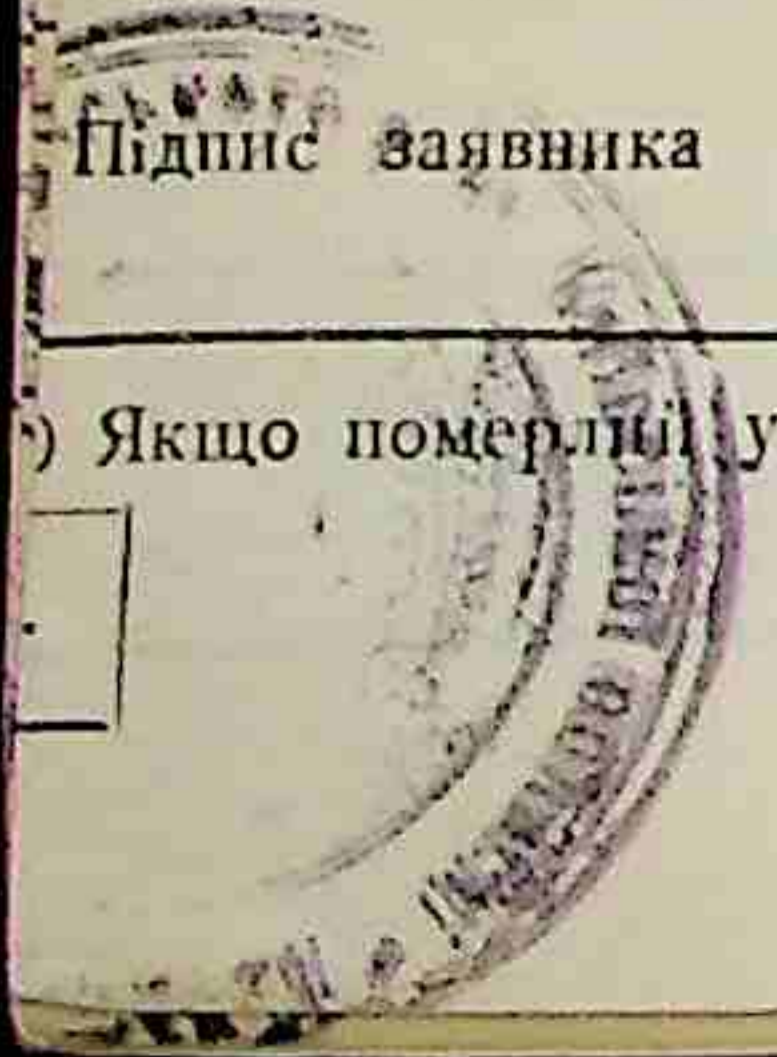
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Кравець

Діловод

М. Сіменюк



СИЛЬСЕНА РАДА

депутатів

Чорнобильського району

Київської області

5 березня 1938 р

в " " числа м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(перший примірник)

55

19

1	Прізвище Категорія	Леоненко		
2	Ім'я	Увану	3	По батькові Олексійович
4	Стать	чол	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 _____ роки <u>9</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)	Рахови		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ю-п Кам'ява		

5536

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Затіччя</u> Район <u>Корнобільський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 років (цевіт) 39 днів народження</u>
Причина смерті	<u>Кар</u>
Над'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	<u>Глиб нормального смертін</u> <u>1 отрок 2 /оцд а</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>р. Затіччя Леонико Алексій</u>
Підпис заявника	<u>Леонико</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Кравчук

Діловод М. Алексій



СИЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

10 березня 1938 р

в " " числа м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

20

(перший примірник)

1	Прізвище Калитишкіна	Леоненко			
2	Ім'я	Мизайчо	з	По батькові	Олексійович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 березня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 1935 року 1x			
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)	Рядови			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ю-и Чапана			

5636

Місто Затіччя Район Коршівський Край АСРР  
селище область

Тривалість часу жив померлого у місці реєстрації смерті  
3 роки (цеб то 3 днів народження)

Причина смерті  
кор

Над'явлені лікарські документи про смерть  
ні

Особливі позначки  
Ушеу призначено смертю  
1. Сергій 2. Галина Ф.

Прізвище і адрес заявника  
с. Затіччя Леоненко Олександр

Підпис заявника  
Леоненко

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

Завід. бюро ЗАГС Кравчук Діловод М. Олександр



Калнінівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів

Чорнобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

24 березня 1938 р. м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Леоненко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Трицькович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа XII роки 1936			
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)	Градощи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ю. п. м. Капашова			



5736

Місце, де постійно жив померлий: Місто Затіччя селище, Район Чернодільський область, Край АСРР

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 2 роки (цеб то з дня народження)

Причина смерті: кор

Пред'явлені лікарські документи про смерть: ні

Особливі позначки: Умер. нормальною смертю 1 стувачено 2

Прізвище і адрес заявника: с. Затіччя Леоненко Грещюк

Підпис заявника: Леоненко

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

Завід. бюро ЗАГС Кравчук Діловод м. александрівна



Калнинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

депутатів

Чернобильської районової

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

25 березня 1938 р. числа 1938 р. м-ця 1938 р.

(перший примірник)

22

1	Прізвище	Касару			
2	Ім'я	Теліана	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ 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)	Рядова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д. н. Капцова			

5836

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

Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки 1 місяць 2 дні 10 годин</i>
--	---------------------------------------

Причина смерті	<i>Кру</i>
----------------	------------

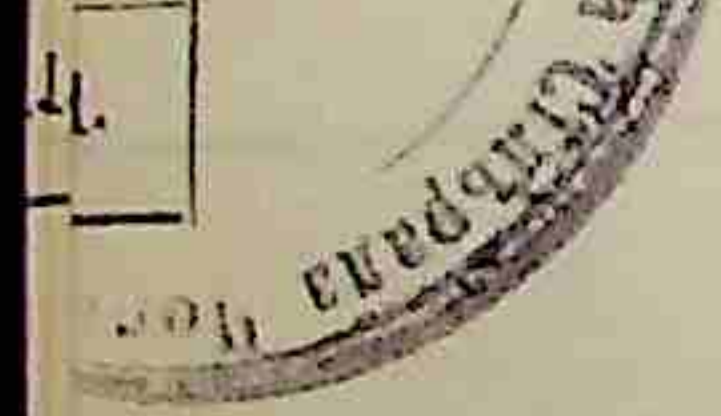
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
--	-----------

Особливі позначки	<i>Через кордонною смертю з <del>наказом</del> <i>Кру</i> <i>Ручка</i></i>
-------------------	--

Прізвище і адрес заявника	<i>с. Затілля вулиця Набатань</i>
---------------------------	-----------------------------------

Підпис заявника	<i>З. Анци</i>
-----------------	----------------

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



Завід. бюро ЗАГС

*Кривуца*

Діловод

*М. Олександрів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

Калинін...  
 СІЛЬСЕНА...  
 депутатів...  
 Черніобильської району  
 Жнівської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

28 березня 1938 р. м-ця 1938 р.

(перший примірник)

23

1	Прізвище	Шарана			
2	Ім'я	Оля	8	По батькові	Уванович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 4 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)	Рядови			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р.п. Шарана			

5938

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Затіччя

Район область

Харківська

Край

АСРР

Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті

З 1950 року в місті Харків

Причина смерті

кор

Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні

Особливі позначки

Членом кореспондентського республіканського комітету з отримання

Прізвище і адрес заявника

р. Затіччя шк. 28

Підпис заявника

Марона



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

Завід. бюро ЗАГС

Кравець

Діловод

М. Олександрівна

КАЛІНІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

депутатів сільських

Чорнобильського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

30 березня 1938 р.  
"....." числа ..... м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Ж

1	№ Прізвище Калінівка	Русах		
2	Ім'я Іван	3	По батькові	Іванович
4	Стать чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... роки 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коліжник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дом колгоспника		

Місце, де постійно жив померлий <i>6036</i>	Місто <i>Камнів</i> Район <i>Сорочинський</i> селище область	Край АСРР
Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців (це ст 3 днів народ)</i>	
Причина смерті	<i>кор</i>	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>	
Особливі позначки	<i>Умер народився в місті 2 травня</i>	
Місцевість і адрес заявника	<i>с. Камнів Ручаєв Вал</i>	
Підпис заявника	<i>Русак</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС

*Кравчук*

Діловод

*М. Олександрів*



СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чернобильського району

Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61 129

8 квітня 1938 р.

25

"....." числа ..... м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Калнивець	Средоренко		
2	Ім'я Максим	3	По батькові	Олександрович
4	Стать чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... роки..... 50		
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)	Лужарки старостя		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р-н ім. Калашова		



Місце, де постійно жив померлий 6138	Місто <i>Затілля</i> селище	Район <i>Сарненський</i> область	Краї АСРР
Вік у місці реєстрації смерті	<i>50 років (це то з дня народження)</i>		
Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ді</i>		
Особливі позначки	<i>Умер нормальною смертю</i> 1 <i>Діти</i> 2 <i>Ввм</i>		
Пізвище і адрес заявника	<i>с. Затілля Федоренко Наталки</i>		
Підпис заявника	<i>Зацеп. Стршико</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

*Кравченко*

Діловод

*М.О.Шинько*

Каленівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

депутатів

Чорнобильського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

12) квітня 1938 р. м-ця 1938 р.  
"числа"

(перший примірник)

24

1	Прізвище Каленівка	Борис			
2	Ім'я	Евдоха	з	По батькові	Яковли
4	Стать	жіно	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 1936			
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)	Обліборочниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своїй ділянці			

Місце, де постійно жив померлий **6236**  
Місто **Камнівка** Район **Харківський** Край  
селище область АСРР

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
**2 роки (цеїто 3 дні харкотення)**

Причина смерті  
**Кір**

Пред'явлені лікарські документи про смерть  
**ні**

Особливі позначки  
**Умерла харкотально смерит  
1 тиршиво 2) була пенка**

Позвище і адрес заявника  
**@ Камнівка / Бриць Іван**

Підпис заявника  
**Бриць**

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

Завід. бюро ЗАГС

**Кравець**

Діловод

**М. Олександрів**



КАЛІНІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чорногільського району

Калінінської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

28 квітня 1938 р

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

27

1	Прізвище Калінівська	Бабеша			
2	Ім'я	Василь	8	По батькові	Пилишович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 14 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)	односібник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в селі доєлга			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камнівка</u> Район <u>Харківський</u> Край селище область <u>АСРР</u>
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 дні (цебіло 3 дні мародон)</u>
Причина смерті	<u>невідомо</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ді</u>
Особливі позначки	<u>Умер нормальною смертю / отрошко</u> <u>2 дні</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>с. Камнівка Бабеша Іван</u>
Підпис заявника	<u>Бабеша</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Кравець

Діловод

М. Селіва

Калинівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

десу

Чорногівського району

Калинівської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

19 травня 1938 р. м-ця 1938 р.

(перший примірник)

28

1	Прізвище	Опанасенко			
2	Ім'я	Уван	3	По батькові	Кирillowич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 68 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)	Вектор с/р			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калинівська сілщина			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Затілля</u> Район <u>Харьківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>бузь</u> область
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років (цеюто з дня народження)</u>
Причина смерті	<u>по старості</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	<u>Умр. на ризальному столі</u> <u>1. Ашатишвілі</u> <u>Ваніда</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>с. Затілля Опанасенко Дмитро</u>
Підпис заявника	<u>Опанасенко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Кравченко

Діловод

Мочалов



СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Чорнобильського району  
Календарної області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

1 червня 1938 р.

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

29

1	Прізвище Календар	Отрошко			
2	Ім'я	Василь	8	По батькові	Васильович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа січня роки 1936			
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)	Вільнолюбство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Радіо			



Місце, де постійно жив померлий *6536*  
Місто *Камінька* Район *Корюківський* Край  
селище область АСРР

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*2 роки чужий з дна моря*

Причина смерті  
*Невідомо*

Пред'явлені лікарські документи про смерть  
*Ні*

Особливі позначки  
*Через нари альяного листи  
1 Аляш 2 Аляш*

Різвище і адрес заявника  
*с. Камінька П. Качеко Каша*

Підпис заявника  
*За В. Качеко*

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

Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Масен*

Калнінівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Чорногівський району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66/30

25 червня 1938 р.  
числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Музиченко			
2	Ім'я	Мара	3	По батькові	Бвмеловна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 червня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1937 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)	Работи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. о. Калініна			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камнівка</u> Район <u>Городишівський</u> Край селище <u>область</u> АСРР
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>б.ч.</u>
Причина смерті	<u>Невідома</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
Особливі позначки	<u>смерть нормального</u> <u>новий</u> <u>2</u> <u>Мен</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>С. Камнівка Музиченко Євген</u>
Підпис заявника	<u>Музиченко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Каседа

Діловод

Мен

ОІЛЬСЬКА РАДА

депутатів

Чорнобильського району

Київської області

1 липня 1938 р.

„.....“ числа ..... м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1/2

(перший примірник)

31

1	Прізвище <i>Калинівка</i>	<i>Ярмоленко</i>			
2	Ім'я	<i>Оля</i>	3	По батькові	<i>Биченковна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 червня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... 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 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бліборобство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Односібник</i>			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Атілля</u> Район <u>Чернобильський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці 1956</u>
Причина смерті	<u>Невідома</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	<u>У шлюбі народився син і дитина</u> <u>1 дитина</u> <u>2 дитини</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>в. Затилля Ярмоленко Маврини</u>
Підпис заявника	<u>За Шафанов</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

*Красна*

Діловод

*С. Сел*

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

депутатів народних

Чорнобильського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

1 липня 1938 р.  
"....." числа ..... м-ця 1938 р.

(перший примірник)

32

1	Прізвище Калінівка	Отрошко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Бавина
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... роки <u>6</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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. н. Калінівка			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камнівка</u> Район <u>Харьобильський</u> Край селище область АСРР
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6836</u> <u>6 років</u>
Причина смерті	<u>Від крутого запалення легень</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>
Особливі позначки	<u>Уми</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>с. Камнівка Отрошко Бава</u>
Підпис заявника	<u>Отрошко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Кравченко

Діловод

Машин

КАЛІНІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА  
депутатів сільських  
Чорнобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

21 липня 1938 р.

"....." числа ..... м-ця 1938 р.

(перший примірник)

33

1	Прізвище Калінівка	Катун		
2	Ім'я Оксана	3	По батькові	Кіндратовна
4	Стать Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>чер</u> 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)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д. н. м. Катява		



Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Затілля</u> Район <u>Чорнобильський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23 дні</u>
Причина смерті	<u>Невідомо</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
Особливі позначки	<u>Умерла нормальною смертю</u> <u>1 Отрошко 2 Бабенка</u>
Різвище і адрес заявника	<u>р. Затілля Катун Кіндрай</u>
Підпис заявника	<u>Катун</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Красиць

Діловод

Мав

КАЛІНІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА  
депутатів сільських  
Чорнобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

27 липня 1938 р.  
"....." числа ..... м-ця 1938 р.

(перший примірник) 34

1	Прізвище Калитівка	Отрошко		
2	Ім'я	Василь	8	По батькові Ковалевич
4	Стать	чолов	5	Національність Українець
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 ..... числа ..... роки 42		
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)	почальник пошто. дружини.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Чорнобиль		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кашнівка</u> Район <u>Харківський</u> Край селище область АСРР
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 р
Причина смерті	Знищення
Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
Особливі позначки	Умер нормального смертю 1. Жінка 2. Муж
Прізвище і адрес заявника	В. Кашнівка Ожрошко Кайв
Підпис заявника	[Signature]

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

Завід. бюро ЗАГС Кривець Діловод М. Сидор

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів (кріпаків)  
Черніобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71  
35

16 вертня 1938 р

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гусаєв			
2	Ім'я	Микола	8	По батькові	Федорович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вертня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Блаторобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д-п-м Чопасва			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Затілля</u> Район <u>Чорнобильський</u> Край селище область АСРР
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
Причина смерті	<u>невідомо</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	<u>Умер нормальном смерттю</u> <u>1 Поташенко 2 Ташук</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>С. Затілля Русак Олександр І.</u>
Підпис заявника	<u>Русак</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Красенко

Діловод

М. Олександров

СИЛЬСЬКА РАДА

депутатів сільських

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 березня 1938 р.

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

36

1	Прізвище	Редоренко			
2	Ім'я	Валентина	8	По батькові	Тимківна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 69			
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.)	Д-п м. Мамава			

Місце, де постійно жив померлий <b>7238</b>	Місто <b>Затілля</b>	Район <b>Корюківський</b>	Край <b>АСРР</b>
селище	область		
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<b>64 р</b>		
Причина смерті	<b>Невщано</b>		
пред'явлені лікарські документи про смерть	<b>ні</b>		
Особливі позначки	<b>Умерла нормального родючостю 1 муцма 2 шарапа</b>		
Прізвище і адрес заявника	<b>р. Затілля Петровичко Сергій</b>		
Підпис заявника	<b>Петровичко</b>		

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

Завід. бюро ЗАГС

**Кравець**

Діловод

**Монин**

МАЛІНІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА  
депутатів трудящих  
Чорнобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

12 жовтня 1938 р.

37

„...“ числа ..... м-ця 193... р.

(перший примірник)

1	Прізвище <small>Калінівка</small>	Отрошко			
2	Ім'я	Євдокха	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>11</u> роки <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)	Кліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. П. М. Калінівка			



Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камнівка</u> район <u>Морнобильський</u> Край селище _____ область _____ АСРР
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73</u> <u>36</u> <u>5 років</u>
Причина смерті	<u>внн добродетель</u>
пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	<u>Умирає нормальною смертю</u> <u>1</u> <u>шт</u> <u>2</u> <u>шт</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>р. Камнівка Маршійченко Олена</u>
Підпис заявника	<u>Маршійченко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Криво Діловод Майшур



СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

депутат

Чорнобильського району

Калінінської області

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

38

4 листопада 1938 р.

(перший примірник)

"....." числа ..... м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Гусак			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... роки <u>48</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Односібниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе дома			

Місце, де постійно жив померлий 7436	Місто <u>Кашнівка</u> Район <u>Чернобильський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Р</u> область <u>АСРР</u>
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	88 років
Причина смерті	по старості
Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
Особливі позначки	Умерла нормальною смертю 10 травня 2 1952
Прізвище і адрес заявника	С. Кашнівка Русак Ован Як
Підпис заявника	Русак

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

Завід. бюро ЗАГС

*Кравець*

Діловод

*Монішкін*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

23 травня 1938 р.

р. \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

39

1	Прізвище	Восковода			
2	Ім'я	Найманка	3	По батькові	Кіндратовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 3,8			
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)	Хазяїн господарства			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе дома			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>7536</i>	Місто <i>Камнівка</i> Район <i>Корюківський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 років</i>
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Умерла нормальною смертю 1. Абетка 2. Рішло</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Камнівко Саханга Павло</i>
16	Підпис заявника	<i>Саханга</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Зрау*

Діловод

*Мойшин*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

Дерезиня 1938 р.  
" числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

70

1	Прізвище Калінінська	Отрошко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Уванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... роки 73			
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)	Односібник			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	В себе дома			

Місце, де постійно жив померлий	76 38 Місто <i>Камнівка</i> Район <i>Совнобильський</i> Край селище область АСРР
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 роки</i>
Причина смерті	<i>Невідомо</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
Особливі позначки	<i>1 бачив 2 А. С. Мухомор</i>
Візниця і адрес заявника	<i>С. Камнівка Отрошко Насибалка</i>
Підпис заявника	<i>Отрошко</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

*Кравець*

Діловод

*Мопадаєв*

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трьохтися

Чорнобильського району

Київської області

28 грудня 1938 р

числа м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(перший примірник)

1	Прізвище	Русак			
2	Ім'я	Коленик	3	По батькові	Дамідович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа роки 71			
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)	Вліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Р-и колгоспу			



Місце, де постійно жив померлий 7736  
Місто *Камнітка* Район *Горнодобіль* Край  
селище область АСРР

Ід. кількості часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*41 рік*

Причина смерті  
*невідомо*

Пред'явлені лікарські документи про смерть  
*ні*

Особливі позначки  
*Умер нормальною смертю*  
*1 [Signature] 2 [Signature]*

Ізвіщення і адрес заявника  
*с. Камнітка Буряковець Іван Олександрович*

Підпис заявника  
*[Signature]*

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

Завід. бюро ЗАГС *Кравець* Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів районних

Чорнобильського району

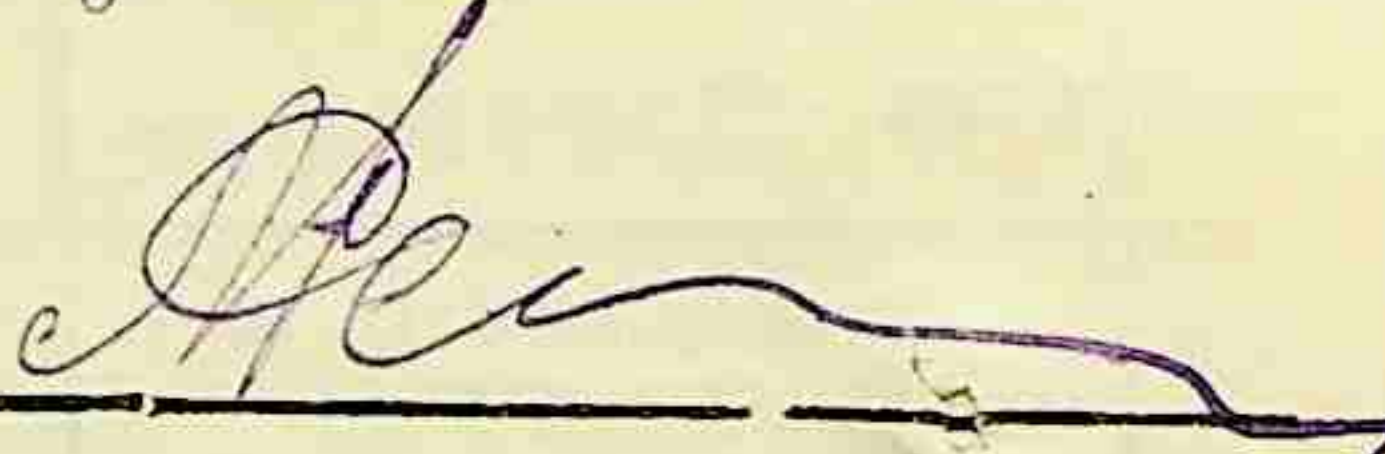

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

30 грудня 1938 р.  
числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Калитівка</i>	<i>Довголат</i>			
2	Ім'я	<i>Галатка</i>	3	По батькові	<i>Васильовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 грудня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа роки <i>38</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т.Д.))	<i>Ю-п ім. Манаєва</i>			

міс. де постійно жив померлий 7836	Місто <i>Затіччя</i> селище	Район <i>Коренод</i> область	Край АСРР
кількості часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років</i>		
Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
наявні лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
особливі позначки	<i>Умерла нормальною смертю</i> <i>1 Мител 2</i> 		
прізвище і адрес заявника	<i>В. Затіччя Новгород Павло</i>		
Підпис заявника			

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

Завід. бюро ЗАГС

*Край*

Діловод

*Монархася*

Корогодзьма  
 КІЛЬСЬКА РАДА  
 у селі *Коргодзьма*, району  
 Київської області  
 у *Вічній*, 1-й

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

*Коргодзьма*

ЛІНСТРУМЕНТОР  
 Н.-Шепелицького району  
 № *211*  
 Н.-Шепелицького району  
 Київська обл.  
 1938  
 року *4* числа *Трудячий* місяця

3 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
3 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вільне господарство</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>односідно</i>

*6*

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Затічка</u>	Район <u>Коренод</u>	Край <u>АСРР</u>
Місце померлий	селище	область	
Ідентифікаційні дані	7836		
Ільк часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 років</u>		
Причина смерті	<u>тубер</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
Особливі позначки	<u>Умерла 1 М</u>		
Місце звинце і адрес заявника	<u>с. Затічка</u>		
Підпис заявника	<u>Дон</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Кравець

Діловод

Мопадакська

165

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

ЛІНСТРУМЕНТОР  
 Н.-Шепелицького району  
 № 111  
 Н.-Шепелицький, Київська обл.  
 1938  
 4

Корогодська  
 РАДА  
 Київської області  
 3 Вішня

Прізвище	Чоденя		
Ім'я	3	По батькові	Василь
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	2 Вішня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився року 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Одноосібне		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мірогород</i>	Район <i>Шелестів</i> Край область <i>Рівненська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 днів народження</i>	
12	Причина смерті	<i>небагато</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи, про смерть	<i>Немає</i>	
14	Особна і повночка	<i>Про смерть свідками <del>були</del> Богданівка Іван Євхимович Бабуз Бардиш Чечук Олександрович за життя.</i>	
15	Прізвище і адрес заповідача	<i>Мирно Біло Андрієва за життя</i>	
16	Підпис заповідача	<i>за життя Бардиш</i>	

*Андрева* *Бабусько*

ЗАВІД. ЕКОНО. ЗАГ. С.

ПІСЬМО

Якщо померлий утриманець, то обидві сторони грави 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ГОРОДОДОВИЙ  
РАДА  
Містечківського району  
міської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 165

1 жовтня 1938 р.  
7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 780

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Жуценко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мітла		Догорова
4	Стать	5	Національність
	жіноча		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 Вієня 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився року 1937	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне заняття	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кам'яні	

Інструктор ОАГС  
М. Штефанюк  
Містечківського району  
№ 11  
Київ 1938 р.

Липня 1938



3036

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце  
селище *Високогір.* Район *Тібіська* Край *АССР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*З дня народження*

12 Причина смерті

*Невідомо*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Німа*

14 Особливі позначки

*Про смерть свідчить свідок  
Гаревський Анисей Іванович.  
Кавалер Василь Іванович.*

*Антон  
В. Кавалер*

15 Прізвище і адрес заявника

*Курченко Федор Іванович в м. Курш*

*Курш*

*Курш*

ЗМІД. БЮГО ЗАІС

ЛОВОД



на утриманні яких померлий був.

167

Мушкетирського району  
Хмельської області  
9 лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

1	Прізвище	Бучица	
2	Ім'я	3	Пр. батькові
	Григор		Миколай
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1. лютого 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.	
		року 1934	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне ведення	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Каміон Заводів Бучица	

Інструктор ОАГС  
Н. Ш...  
№ 11  
1938  
Кат. св.

Х6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край
8/36		Липецького	Нишестин Кни'век	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні похований		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Про смерть свідчить свідки Мельників Олександр свідкоєв: А Овощ —		
15	Прізвище і адрес заав- вник	Бушина Олександр в Липецькому. за А Овощ		



...мертві утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються іменами осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БУРО ЗАГС

Крива Райо

10	Місце, де постійно жив померлий 8/36	Місце селище <i>Липовець</i>	Район <i>Нішестин</i> область <i>Київська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні погодження</i>	
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>	
13	Пред'явлені ліжарські документи про смерть	<i>Немає</i>	
14	Особливі позначки	<i>Про смерть свідчить свідки Мічменівсько Олександр Мельниченко свідкаєв. А Овощ —</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буцкая Олександрівна в Липовець.</i>	
	Підпис заявника	<i>за А Овощ</i>	



... утриманця, то обидві частини графа 9 заповнюються іменами осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАКОН БЮРО ЗАГС

*Крива Райна*

148  
 1582  
 13  
 26 / IX 38 р.

Фронт'вська область  
 Мценський район  
 Кирогодська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Фомлаєв
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. Вересня 1938		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	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)	Ремієвство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	односівно		

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

ІНСТРУМЕНТ  
 № 11-Шепетинський  
 1938

6

8136

номер акти

селище

Воронога

область

Київська

АСРР

8238

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Воронога Район Нижанкичівський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

всім життям

12 Причина смерті

Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14 Особливі позначки

Про смерть свідчать свідки: 1. Фодкош 2. Гайко

15 Прізвище і адрес заявника

Михайло Кулиш Дорошова в Воронога

16 Підпис заявника

за Фодкош



М. П. 26 числа Вересня

Завід. бюро ЗАГС А. В. Василь  
м-ця 1938 р.

Діловод Б. С.

Житомирська область  
 Житомирський район  
 Житомирська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>25</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>червня</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)	Вільне виховання		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жолтен		

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

8338

Миколаїв

Хмельницька

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Миколаїв

Район Хмельницький область Хмельницька

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 дні народження 1938 року

12 Причина смерті

Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14 Особливі позначки

Про смерть стигматів стигматів 1  
Інформація КІС. Треба КІА. 2.

15 Прізвище і адрес заявника

Шевченко Ульяна Дерожкова Великого

16 Підпис заявника

Метельник розтисся

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Метельник

Діловод

Богдан

30 числа Боцана

м-ця 1938 р.





# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

31 січня 1938 р

(другий примірник)

1	Прізвище	Белемок		
2	Ім'я	Таша	3	По-батькові
				Живиниївна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, мі-	31 січня 1938 р		

Н-Шеполанці, Кні.св. № 111  
 Інститут ЮНХУ  
 1938

Красно

сась

8336

м. Червоноград Київська

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження 1938 року</u>		
----	---	-----------------------------------	--	--

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

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

14	Ос			
----	----	--	--	--

15	Пріз			
----	------	--	--	--

16				
----	--	--	--	--

	М			
--	---	--	--	--



ОБЛАСЬНА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

170

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

31 січня 1938 р

(другий примірник)

Інститут  
 № 11  
 1938  
 Кні. св. 84  
 М. Шепелючі

1	Прізвище	Беленок		
2	Ім'я	3	По-батькові	Живиницька
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 січня 1938 р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 січня 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міщанка - батьки		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу "Трава" с. Красів		

8436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Красно</u> Район <u>Шеминський</u> селище <u>Клибівка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Німає</u>
14	Особливі позначки <u>Відки { 1 Ковтунь - 2 Павлен</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Юхимович Кирил (Миронів)</u> <u>с Красно</u>
16	Підпис заявника <u>Пеленка</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Павлен

ДІЛОВОД

Ковтунь

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

26 лютого 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Євдоченко		
2	Ім'я	Марша	3	По-батькові
				Увасова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... року.....		
		1937 р. 25 грудня		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	байки млибороби		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	поселення Бабьки к-н. 1 т. авен. с. Куаси		

Інструктор САГС  
Ч. Шепелицького району  
21 III  
1938 р.  
Кні ськ

175

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто Красно Район Шеншинський  
селище Красно область Київська

11

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

(в дні наслідств)

12

Причина смерті

Від "керу"

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Німає

14

Особливі позначки

Свідки { 1 Коваленко  
2 Шеншин

15

Прізвище і адрес заявника

Звочинь Сван Кемешович  
с Красно Шеншин Рн

16

Підпис заявника

Звочинь

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Товбу

ДІЛОВОД

Звочинь

ОЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

172

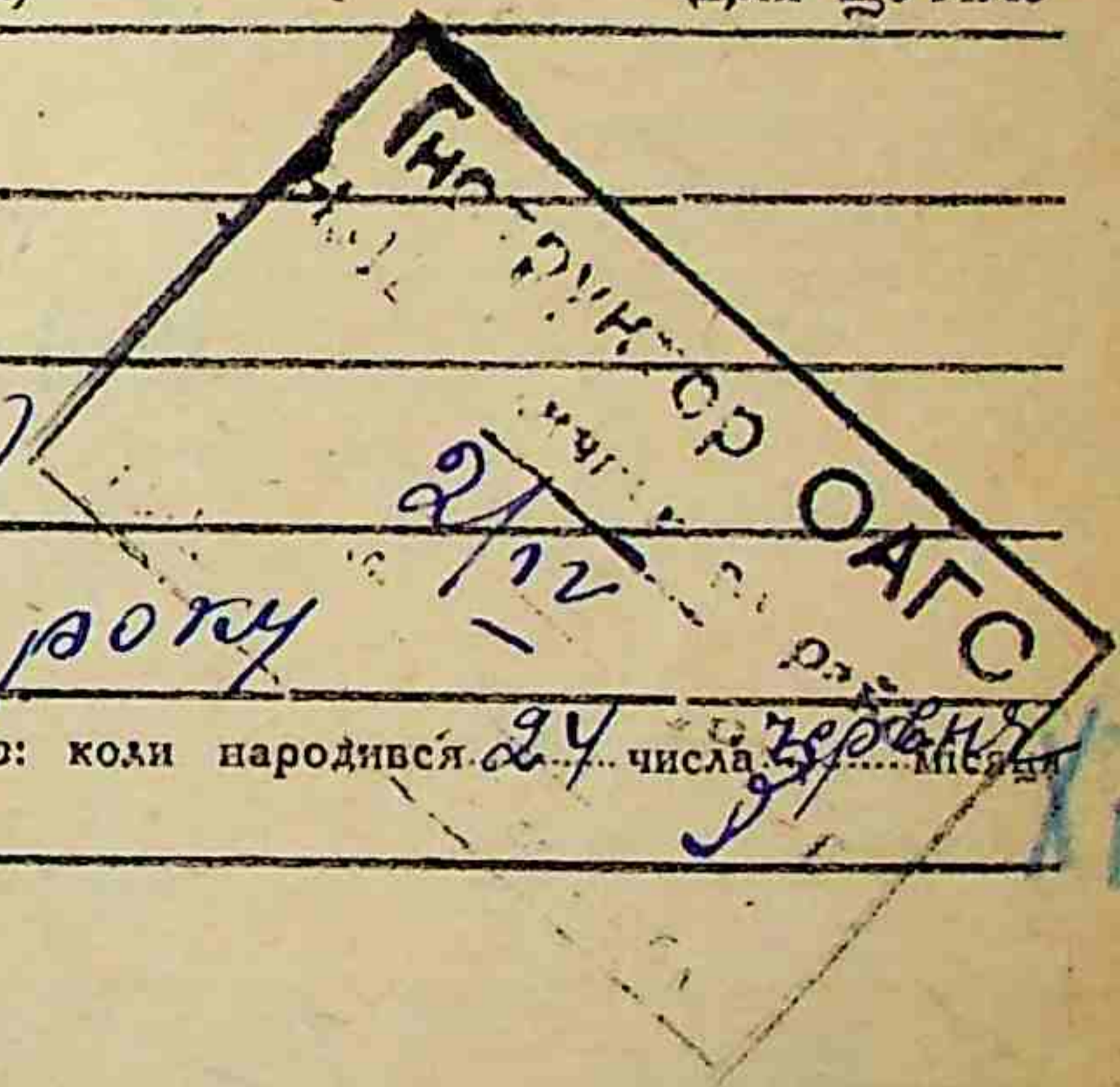
29/III 1938

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шовенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Хартонова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року... числа... місяця... 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Урасно		



5

10 8526 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красно</u> Район <u>Н-шестерлицький</u> селище <u>Київська</u> область <u>РСРР</u>
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з дня народження
12 Причина смерті	Померла з "Корзю"
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14 Особливі позначки	Війниство смерті стверджують свідки 1. <u>Тарни</u> 2. <u>С. Рабчу</u>
15 Прізвище і адрес заявника	Мовенко Лораса Кирилівна
16 Підпис заявника	<u>за неписаним рахис. Демид</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Довбуз

ДІЛОВОД

Демид



ОУЛЬСЬКА РАДА  
 Громадянського Стану  
 м. Львів

20 травня 1938 р.  
 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бешон			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Саргорович
4	Стать	Головік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 15 числа травня року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім 120 Країно травня			

ІНСТРУКЦІЯ  
 МІНІСТЕРСТВА  
 ВІСНОВИ

15 травня  
 05

5

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто

Район *Н-шене*

Край

селище

*Красно*

область

*Київ.*

АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

*3 днів*

*народження 5 днів*

12

Причина смерті

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

*немає*

14

Особливі позначки

*дійсність смерті свідчать свідки*  
*Берези*  
*2*  
*Зволено*

15

Прізвище і адрес заявника

*Бешков сагірон Миконович*

16

Підпис заявника

*Бешков*

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Бешков*

ДІЛОВОД

*Бешков*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бешош		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василь вич
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, вазначити додатково коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Х-П-И-В-О-Р-О-В		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп 120 м. Завиш с. Красио		

ІНСТРУКТОР ОАГС  
 Н.-Шепелівського району  
 № 211/38  
 1938 р.  
 Н.-Шепелівський район, Київська обл.

XO

88 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красно</u> Район <u>Ч. Шенял-Край</u> селище <u>Кийівська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 дні</u> <u>народження</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Дійсність смерті стверджують</u> <u>свідки</u> <u>Горин</u> <u>2</u> <u>Бешко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бешко</u> <u>Василь</u> <u>Гедоро</u> <u>В</u>
16	Підпис заявника	<u>Бешко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кавен

ДІЛОВОД

Бешко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миконович
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Вересня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року... числа... місяці		
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.)			

ІНСТРУМЕНТ  
 Н.-Шепелівського району  
 № 199  
 Н.-Шепелівського району  
 обл. 1938

26 Вересня 1938  
 25

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Коростишів Район Ушевецький Край АСРР  
селище Коростишів область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Від 13 квітня 1938 року

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Нема

14 Особливі позначки

Дійсність смерті стверджувать.  
свідки 1. Рашенко  
2. Березок

15 Прізвище і адрес заявника

Коваленко Тихон Андрійович, с. Коростишів,  
Ушевецького району

16 Підпис заявника

Коваленко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Коваленко*

ДІЛОВОД



176

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

90  
18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гелешок		
4	Ім'я	Тараска <sup>3</sup>	По-батькові	Рошановна
6	Стать	Жінка	5	Національність
	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1938		
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатковс: коли народився.....число.....місяця.....року..... 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. 1-го травня		

ЗАРЕЄСТРОВАННО  
ІНСТРУМЕНТОМ  
ЦИВІЛЬНОГО РАЙОНУ  
8/11/38  
В. Шенечко

5

10	Місце, 9 36	10	Місце, де постійно жив померлий 9036	Місце селище <i>Красно</i>	Район <i>Н.шен.</i> Край область <i>Київс.</i> АСРР
11	Скільки днів у	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>від 1 листопада до 8 листопада 1936</i>	
12	П	12	Причина смерті	<i>7 днів</i>	
13	Пред'яв куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>	
14	Особ	14	Особливі позначки	<i>Дивитись свідки свідки</i> <i>1 тем</i> <i>2 тем</i>	
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бешенок Роман Федорович с. Красноштанського р-ну Київ. обл.</i>	
16	Пі	16	Підпис заявника	<i>Бешенок</i>	

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

М. П.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Лашин*

ДІЛОВОД

*Коваленко*



Кошівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

97

депутатів трудящих

Ірнопільського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

3

7 січня 1938 р.

(другий примірник)

43

Для ЦУНГО

Кошівка

3/11

Аршачу 8

народився 9 числа лютого

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

Має свої засоби на утримання (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Учитель

3

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

неповної середньої школи в Кошівці

10	Місце, де померлий	10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Красно</u>	Район <u>Н. Шев.</u> Край <u>Київс.</u> АСРР
11	Скільки днів у	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	від <u>1 листопада</u> до <u>8 листопада 1938</u>	
12	П	12	Причина смерті	<u>7 днів</u>	
13	Пред'явлені документи	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особ	14	Особливі позначки		
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бел Н. Метелицького р. м. Київ обл.</u>	
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Беленко</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Беленко ДІЛОВОД Коваленко

Кошівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

97

депутатів трудящих

Львівського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

43

Для ЦУНГО

7 січня 1938 р.

(другий примірник)

Прізвище

Колотовски

Ім'я

Билиця

з

По батькові

Євгеніява

Стать

жінка

5

Національність

українка

З/П

8

Час смерті (число, місяць, рік)

7 січня 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа грудня роки 1937 р.

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Учитель

3

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

неповної середньої школи в Кошиві

10	Місце, де постійно жив померлий 9136	Місто селище <i>Комшівка</i>	Район область <i>Чернобрив</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>проте що моя дитина померла задою двох свідків 1 Абрам 2 Микола</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Комшівка Черnobіло свого рідного група олексії</i>		
16	Підпис заявника	<i>За смертю</i>		

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

М.П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Діловод

*[Signature]*

*[Signature]*



Кошівська  
Сільська Рада

депутатів трудящих  
Чорнобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

16 січня 1938 р.

(другий примірник)

44  
Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Кошівка	Семчук			
2	Ім'я	Гена	3	По батькові	Фамиліонов
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>Вісім</u> роки <u>1937</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник Бригадир			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп червоної шльох с. Рошиївка			

0	Місце, де постійно жив померлий 9236	Місто селище	Район область	Горнодобня Київська	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців			
2	Причина смерті	невідомо			
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає			
4	Особливі позначки	проте що моя дітнина померла даю двох свіжків 1 <del>Мед.</del> 2 <del>Ванілін</del>			
5	Прізвище і адрес заявника	Семько Олександрівна С Ромішна Горнодоб р-ну			
6	Підпис заявника	Семько			



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

КОЦІВСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
III скликання  
Чернобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

30 квітня 1938 р.  
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9  
(другий примірник) 45  
Для ЦУНГО

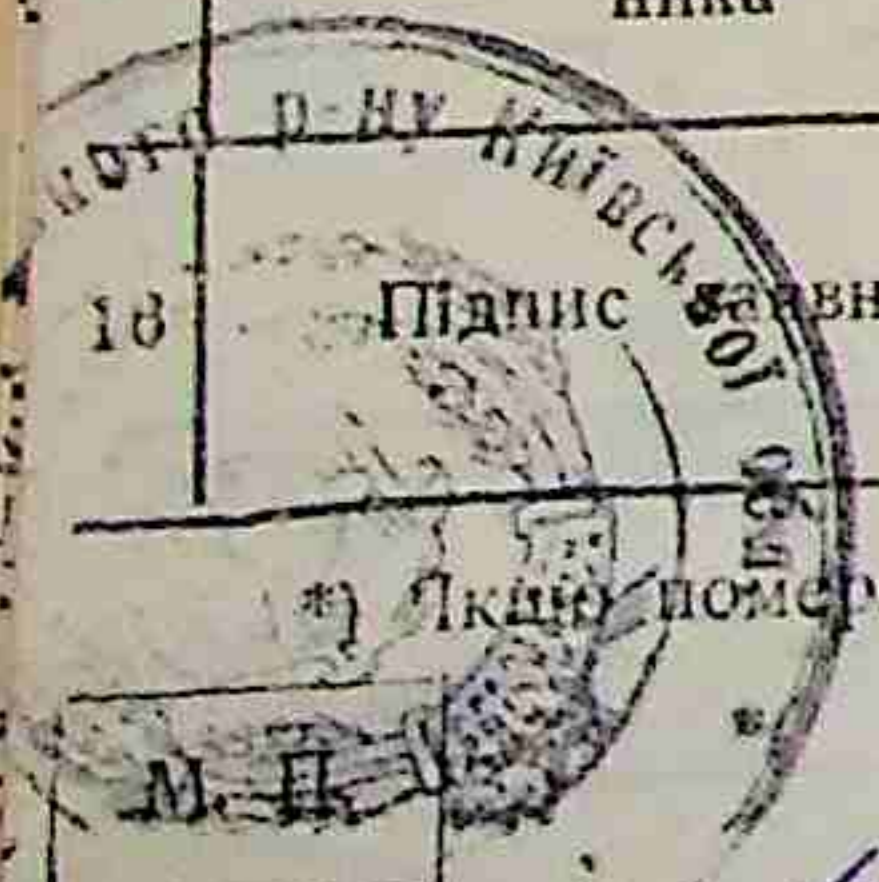
1	Тривзище	Мешіве	Фреденюк		
2	Ім'я	Олександрій	3	По батькові	Звеников
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	М. Горнобів. Сан. старий доглядач			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	[Handwritten signature]			

Інструментор ОАГГ  
Чернобильського району  
№ 114  
1938 р.  
Київської області

05

9338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кочівка</u> селище	Район <u>Горностаїв</u> область <u>Рівненська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів с Кочівки</u>		
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>протестуючий мій сін помер</u> <u>смерть з свідч. МШЦ</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фреденко Зван Романов</u> <u>с Кочівка гор. р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Фреденко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

30 числа Квітня м-ця 1938р.



Кошівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

Депутатів трудящих  
м. Ш.  
Чорнобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Кошівка		Вашченко	
2	Ім'я	3	По батькові	Гарасюк Гаврилович	
4	Стать	5	Національність	Жінка Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 червня 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		Інструктор ОАГС Чорнобильського району 3 липня 1938 р. №	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колгоспі Чорнобиль, Київської області			

9436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кочинька</u> Район <u>Чортківський</u> Краї селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Невизнано</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>проте що моя дочка Шиняк</u> <u>померла годую свідк Шиняк</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Кочинька Чортківський район</u> <u>Марія Звеник</u>

Підпис заявника

Звеник

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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]



Кошівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
М. Ш.

Чернобильського району

Київської області

29 липня 1938

№

Дир. 2-а с. "Гризна" исправлено на "Юлія" *Гризна*  
Медарий *орге* *Медарий*  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

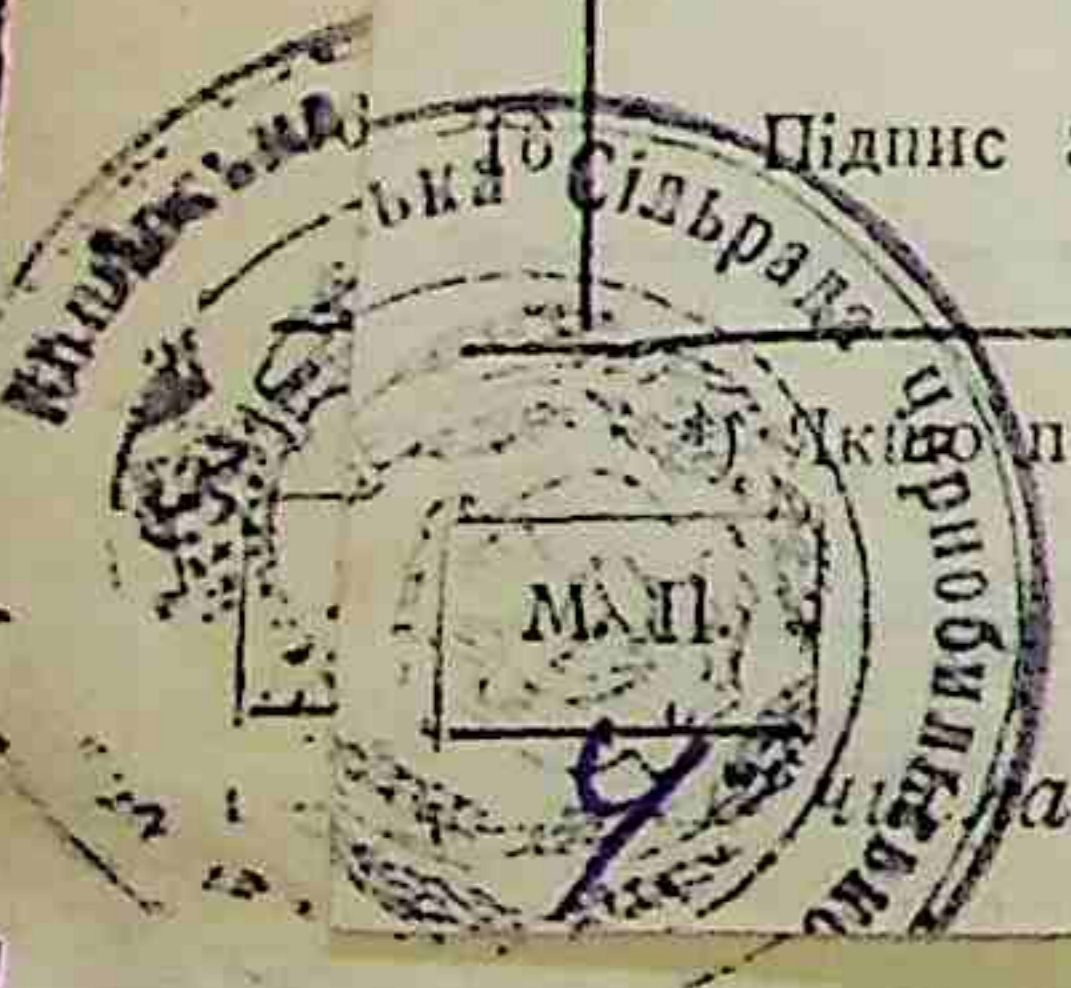
(другий примірник)

Для ЦУНГО 44

1	Прізвисьце	с. Кошівка	Гордиш		
2	Ім'я	Кравченко	3	По батькові	Гринадів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа липня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Червоний Шир" с. Кошівка			

9  
9538

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Горнобівська Київська	Край АСРР	УРСР	
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 днів					
12	12	Причина смерті	Невідома					
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні					
14	14	Особливі позначки	Про нормальність смерті стверджують два свідки 1. Зодзішка 2. Малан					
15	15	Прізвище і адрес заявника	Скошівська Горнобівського р-ну (Буча) Гардієнко Ганна Іванівна					
		Підпис заявника	Гардієнко Ганна					



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

Засвід. бюро ЗАГС  
15 жовтня 1938 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*

КОШІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

96

28 травня 1938 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

№

(другий примірник)

49  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Анастас			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Якович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VI місяця 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)	Утриманець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Крп "Першої ланки"			

9638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Закарпатська Волинська	Край АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці				
12	Причина смерті	Невщастно				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні				
14	Особливі позначки	Про нормальну смерть стверджують свідки 1. Милош / Микола 2. Бодик / Іван				
15	Прізвище і адрес заявника	Молодь тятки С. Романович				
16	Підпис заявника	Масан				



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Діловод

Криворізька  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудових  
Чернігівського району

Київської області

д.п. *Богданов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

(довгий поиміоник)

Для ЦУНХУ

*Крива Тора*

ІНСТРУКТОР ОАГО  
Чернігівського району  
1/12 1938 р.  
вродився 22 числа 1908 місяця

0 засоби до життя  
жив на кошти іншої особи

9 Заняття (спеціальність,  
посада, ремесло)

9 Місце роботи (назва під-  
приємства, колгоспу  
і т. д.)

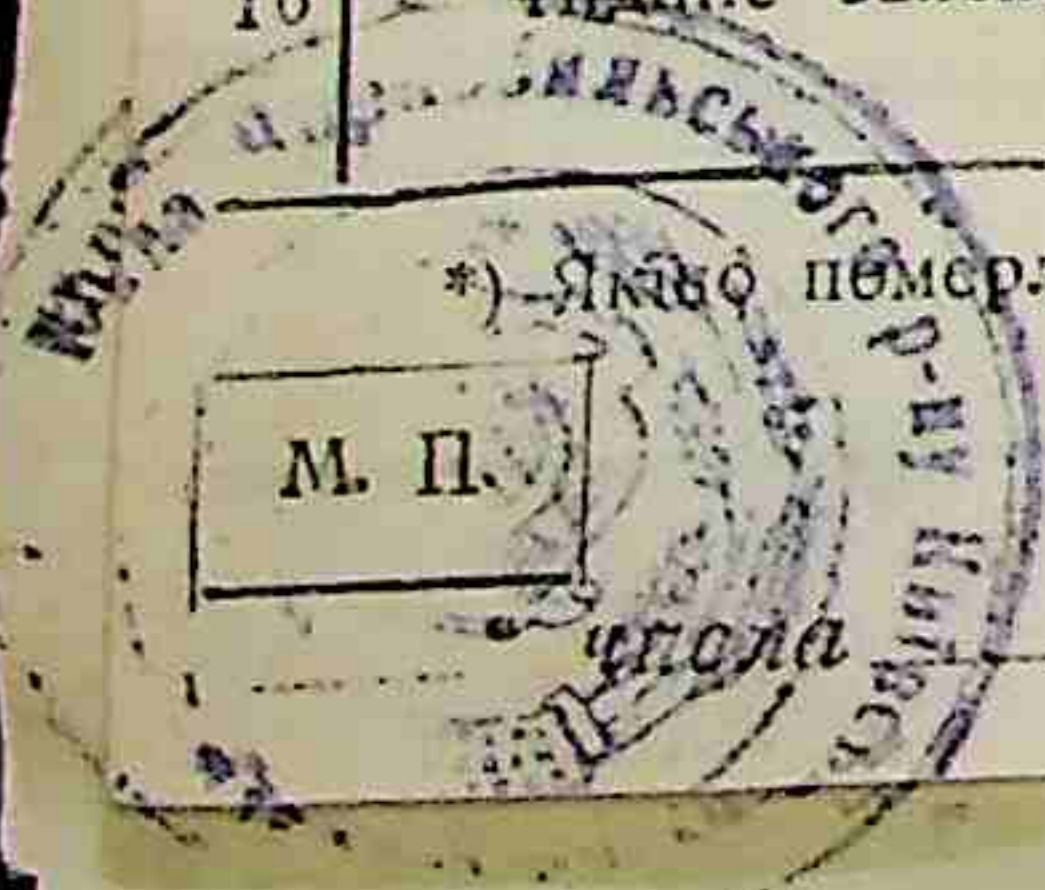
*Котлов, А. С.  
у Котлов*

5

9638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кашуб</i>	Район область <i>Західна Львівська</i>	Край <i>Ужор</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Невщеплення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Трає по 1. Мешкоу</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моска</i>		
16	Підпис заявника	<i>Маска</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



Криворізька  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
Чернісільського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

В Березні 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Февин		
Ім'я	Ева	3	По-батькові Костіонова
Стать	жінка	5	Національність українка
Час смерті (число, місяць, рік)	11 Березня 1938 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 22 грудня 1937 р. числа місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочмарка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у кошеви		

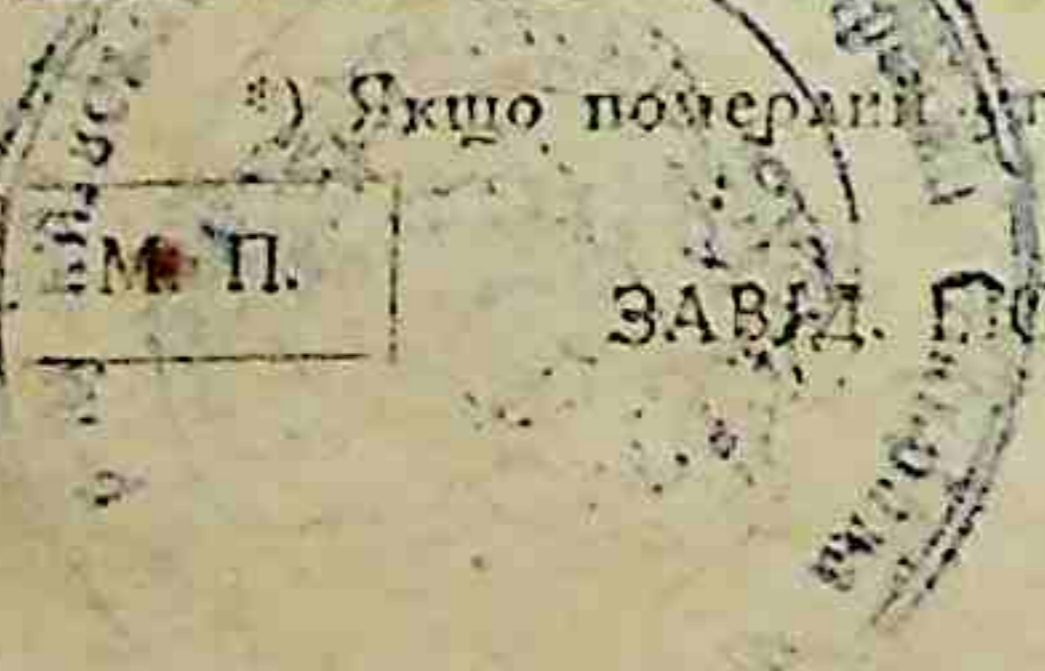
ІНСТРУМЕНТ РАЙОНУ  
Чернісільський район  
11/12 1938 р.

6  
Х

9736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чорнобиль</u> Район <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 22 травня 1937 р.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Про нормальний стан, ембріон стигми стигматизації</u> <u>1 Ковшир - 2 Рубин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тютюнник</u>
16	Підпис заявника	<u>Тютюнник</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗГРС

Тютюнник

ДІЛОВОД

Тютюнник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

98

МЕРТЬ № 3

Для ЦУНГО

Зуркуват

Інструктор ОАД  
Чорнобильського району  
1931 р.

Чорнобильська область

65

Вік (минуло років).

для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа Вересня місяця 1931 року 6 ш. 27 б

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

Має свої засоби На утриманні  
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Батьки хлібороби

5

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

к.п. "Зорвожний сир"

(т.к.)

к.п. "Зорвожний сир"

96

9736

Чорнобиль

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Смагородичів	Район область Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 1997 р.		
12	Причина смерті	[Blank area with horizontal lines]		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	[Signature]		

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

М. П.

М. П.

ЗАВІД. ПОРО 37 ГС

[Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

с. Купівате  
Прізвище

Гаврилентю

Ім'я

Євдокія

3

По батькові

Ганасова

Стать

Жін.

5

Національність

українець

Час смерті (число, місяць, рік)

1<sup>го</sup> квітня 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа вересня 1937 року

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

батьки хлібороби

Місце роботи (назва підприємства, кооперу

к.п. "Первомайський с/п"

Інструктор ОАО  
Чорнобильського району  
№ 1931  
Чорнобильської області

65

16

5

Купівате  
Львівська область  
депутатів 1-го скликання  
Львівського району  
Львівської області  
20 квітня 1938 р.

№

96

9836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Купівань</i> Район <i>Бурштинський</i> селище <i>Городище</i> область	Кріп <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>	
14	Особливі позначки	-	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Говриленто Іванас Гетур'є</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гетур'є</i>	

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

М. П.

*3*

числа *п'ятнадцятого* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС

*Мізов*

Діловод

*Вашин*

Ладжицька

РАДА

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СМЕРТЬ № 5.

63

Для ЦУНГО

Ладжицькі

и народився числа січня

Вік (минуло років).

роки 1838р.

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність посада, ремесло)

пощарник

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

кр. "Ворьшилова"

5

96

9836

Місце,

Скільки  
лий у

Пр

Пред'явл  
кумент

Осо

Прізви

Під

М. П.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Купівань</i> Район <i>Городище</i> селище <i>Городище</i> область	Кріп <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6</i>	
12	Причина смерті	<i>Н</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Н</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Габриїлєвич Наталє Степанівна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Габриїлєвич</i>	



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

М. П.

*3* числа *квітня* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС

*Візов*

Діловод

*Вашин*



Ладжицька

РАДА

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26 лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

63

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Дачок

Ім'я

Михайло

з

По батькові

Лукашів.

Стать

голови́к

б

Національність

українець.

Час смерті (число, місяць, рік)

14 лютого 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа січня 1938 р.

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

пощарник

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

к.п. "Ворьшилова"

5

96

98 зб

99 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тересича</u> селище	Район <u>Морнобильський</u> область	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одни м-ць і 13 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>запалення легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть біг 26/II-38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Романчук Яков Вас. хут Тересича Ладитиць</u>		
16	Підпис заявника	<u>Яванчук -</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Виду - Дловод Сукурани

Ладжицька

РАДА

т. шського району

області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 квітня 1938 р.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Самі вон			
2	Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Уласовна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
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... числа... місяця 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	кр "Комітери" с Ладжицьки			

ІНСТРУМЕНТ ОАГС  
 Чорнобильського району  
 № 4/к-1082  
 Чорнобиль, Київська обл.

38р

шр

1/1

9\*

4

8

5

10036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ладимичі</u> селище	Район <u>Мортобидьський</u> область	Країна АГ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців і 16 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>гострий лімфаденіт.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть від 20/IV-38,</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Салвон Члас Андруїв. с. Ладимичі</u>		
16	Підпис заявника	<u>Салвон</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

числа 28 лютого 1938 р.

Доловод

Гуцура  
Гуцура

ЛІЖИЦЬКЕ

РАДА

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 107

24 травня 1938 р.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миколювев			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 травня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 22 числа січня 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)	пожарник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.п.))	кр. Камішнери		пожарником.	

Інструктор ОАГО  
Чорнобильського району

1/20 1938  
№ 5

Чорнобиль, Київської області

10136

М. Д. П.  
№  
В. Д.

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ладитши</u> Район <u>Мотобильський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4 місяці 7 днів.</u>
12	Причина смерті <u>дитяча блузка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво Віг 24/І-1938р.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Шкавцев Весиль Іванов. с. Ладитши.</u>
16	Підпис заявника <u>за. Мірондар</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

30 " числа Гравшиця 1938 р.

Ладжицька  
СЬКА Р.

депутатів трудящих  
Чорнобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 102

24 травня 1938р.  
№

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миколавець.			
2	Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа січня 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)	пожарник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	кр. Кошичери.			

Інструктор САГ  
Чорнобильського району  
11/12 1938р.  
№ 5  
Чорнобиль, Київської області

43 ✓

10238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ладитиці</u> селище	Район <u>Морталіський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці. 7 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>дитяча білунка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво від 24/ІІ-1938р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миколюць Василь-Ганов с. Ладитиці</u>		
16	Підпис заявника	<u>за. Миколюць</u>		

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

М. П.

30 " числа Травня-ця 1938.р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Доловод *[Handwritten signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану 103

м.ш  
м.ш  
№

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

(другий примірник)

4  
Для ЦУН

с. Ладизичі  
це

Кириленко

Тараска

3

По батькові

Бітчанівна.

жінка

5

Національність

українка.

Смерті (число, місяць, рік)

19<sup>го</sup> липня 1938 року.

(минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа III ми  
1938 р.

Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи

Має свої засоби На утриманні  
(підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло)

Рядовий

Інструктор ОАГС

Чорнобильського району

11/III

1938 р.

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

кр. «Коміттер»

№

Чорнобиль, Київської області

10330

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ладитині.</i> селище	Район <i>Чернобильський.</i> область	Край АСРР
10 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці і 18 днів.</i>		
11 Причина смерті	<i>гострий капірк.</i>		
12 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>сікарське свідоцтво про смерть. Віг 23/II-38р.</i>		
13 Особливі позначки			
14 Прізвище і адрес заявника	<i>Журиленко Тріса М.</i>		
15 Підпис заявника	<i>Заблалаш</i>		

16  
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідають тому осіб, на утриманні яких перебував померлий

М. П. *Місця*  
Завід. бюро ЗАГС *Труфан*  
Дловод *Труфан*  
*30* числа *Травня* 1938 р.



депутатів  
Чернобильського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

704  
48

1938  
"24" числа січня 1938 р.

(перший примірник)

Ланцюжки

шова

шова

шова

Голово: коли народився ..... числа

8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№-2 ім. Косіора

10330

Місце, де постійно жив померлий: Місто Ладитини. Район Чернобильський. Край АСРР  
селище область

10 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 4 місяці і 18 днів.

11 Причина смерті: гострий капірк.

12 Пред'явлені лікарські документи про смерть: сікарське

13 Особливі позначки			

14 Прізвище і адрес заявника: Журилени

15 Підпис заявника: Забувалова

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 відповідають цій особі, на утриманні якій перебував померлий.



Завід. бюро ЗАГС Журилени  
30 числа Травня 1938 р.

Діловод Журилени

депутатів  
Чернобильського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

104  
48

1938  
" 24 " числа січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трикофько			
2	Ім'я	Мотря	3	По батькові	Давидова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... роки 87 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)	рядовий колгоспник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№-2 ім. Косіора			

сце, де постійно жив померлий

Місто селище

Ламутич Район Черніобильська область

Край

АСРР

льки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

87 р.

Причина смерті

по старості

ед'явлені лікарські документи про смерть

свідки 2 Фрикоцько

Особливі позначки

ізвище і адрес заявника

Фрикоцько Іванчик с. Ламутич

Підпис заявника

Фрикоцько

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

числа 17 травня 1938 р.



Лапутьківська  
БІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

депутатів Трудового  
Чорні Більського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

103  
49

2 числа Лютий м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сидорчук			
2	Ім'я	Саша	3	По батькові	Евстахійович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... роки 106			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Власний господар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тернопіль "Листопадівська" / 8			

Місце, де постійно жив померлий

19538

Місто  
селище

Львівська  
область

Червоноградський район

Край  
АСРР

Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті

106 років

Причина смерті

но-стенокардії.

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки 1. Супруга  
2. Сестра

Особливі позначки

Позвище і адрес заявника

Сидорчук Михайло Григорійович

Підпис заявника

Сидорчук Михайло

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

числа 17 травня 1938 р.

ДІЛОВОД



Лапунтківська

СІЛЬСЬКА РАДА

д. Лапунтків

Сільського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

(перший примірник) 505

9/11 числа 1938 р. м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Любка			
2	Ім'я	Давид	3	По батькові	Зіньків
4	Стать	Чол.	5	Національність	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 ..... числа роки 74			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Власний господар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	x Територія Лапунтківської			

10626  
Місце, де постійно жив померлий

Місце селище *Ламути* Район *Чуднівський* Край *Київ. обл.*  
область АСРР

Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*74 роки*

Причина смерті

*по старості*

Пред'явлені лікарські документи про смерть

*свідчення Рівненського повіту з тором*

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

*Лисенко Іван Якович*

Підпис заявника

*Лисенко*

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

Завід. бюро ЗАГС

*Мир*

Діловод

*[Signature]*

числа *17* травня 1938 р.

УРСР

Львівська

Львівська РАДА

департаменту т. удящих

Червоногородського району

Київської області

7 лютого 1938

№ -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище <i>Попуцький</i>		<i>Тімаш Дуня</i>	
Ім'я <i>Дуня</i>	3	По батькові <i>Звонова</i>	
Стать <i>дівче</i>	5	Національність <i>Українка</i>	84
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>16 лютого 1938 року</i>	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки <i>1937 р.</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>рядовий комосник</i>	
Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.к.))		<i>К-2 ім Кірова</i>	

МІСЦЕ РОБОТИ РАДИ  
 № 5  
 Київська

10736

№

Ідентифікаційний

№

№

№

№

№

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ломуцький</i> Район <i>Котлово</i> селище область	Край <i>Київська</i> АСРР <i>обл.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Кожна</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки [імена]</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гіманн Іван С Ломуцький</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гіманн</i>	

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

М. П. *[Stamp]*

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Signature]*

*№ 10736*

М. ДАПУТЬКІВЩИНА  
**КОЛІВСЬКА РАДА**  
 депутатів трудящих  
 Черніобильського району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У  
 Відділ Актів Громадянського Стану

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6**  
 (перший примірник) 51

10 лютого 1938  
 Числа м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Машова			
2	Ім'я	Тараска	3	По батькові	Свєєво
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/II-33 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа			
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)	Власна господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	в Луцькому			

107зв

108зв

міс

Місце, де постійно жив померлий

Місце селище

Смуток Район

Суднобиль область

Край АСРР

Кий обл.

сез

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Здоровий

суд

1 Причина смерті

на смертності

доку

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки Ле Домошнін Романенко  
Чорний Родиченко

ріс

1 Особливі позначки

Г

Прізвище і адрес заявника

Машого Олександрівна С. Савутова

Підпис заявника

Машого

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

1.

Завід. бюро ЗАГС

Машого

Діловод

Савутова

Міську виборську  
ОІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудових  
м. ш  
мобільного району  
Київської області

5 березня 1938  
№:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1089

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яценко		
2	Ім'я	3	По батькові	Каленикова
3	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938... числа 12 місяця XII		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. МТЗ		
	Місце роботи (назва підприємства, кодопису (т. в.))	к-2 ім. Гірова		

Відділ Актів Громадянського Стану  
Київської області  
4/12/1938 р.

85  
XII

10938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ланутини</i> Район <i>Червоноградський</i> Область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Золотуха</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { <i>1 Яценко</i> <i>2 Звоніць</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Яценко Іван Михайлович Ланутини</i>
16	Підпис заявника	<i>Яценко І.М.</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осід, на утриманні якого перебував померлий

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Яценко*

Дловод

*Яценко*



КОЛЬСЬНА РАДА  
депутатів трудящих  
Черніобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану *110*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

*52*

" *17* " ~~числа~~ *лютого* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тілкиш</i>			
2	Ім'я	<i>Дуня</i>	3	По батькові	<i>Званова</i>
4	Стать	<i>дівч</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>11</i> числа <i>жовт</i> роки <i>1934 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий в-госпник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>№-2 п.м. Вірова</i>			
М.п.	роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>"Кієв-Ташво" с. Груши Новоутрошнього</i>			

11036

Місце, де постійно жив померлий: Район *Червоново* Край *Київська*  
селище область АСРР *обл.*

кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: *10 місяців*

Причина смерті: *хвороби*

пред'явлені лікарські документи про смерть: *Свідки [імена]*

Особливі позначки:

Прізвище і адрес заявника: *Білан Іван Михайлович с. Анютин*

Підпис заявника: *Білан*

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

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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

53

числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щежко			
2	Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Кромова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа роки 91.....			
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)	Українка родини С.С.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	м. Київ, п. Кієв-Пашово родини Горнастайківської			

До Київського  
Кіровоградського  
Київської області

193

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

«Кієв-Пашово» с. Груши Новоутрошівської

11136

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мамутоки</i> Район <i>Червоноводський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСРР
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>91 рік</i>
Причина смерті	<i>по старості</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки: Сисюко Сисюко Шошуденко Шошуденко</i>
Особливі позначки	
Різниця і адрес заявника	<i>Яценко Гаврило ф о Мамутоки</i>
Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

Л.  Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*

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

Сильсана Рада

депутатів Трудового

Хмельницького району

Київської області

1938

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

54

5 "Мабрезня" 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щукто		
2	Ім'я	Настія	3	По батькові
				Щуктова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Березня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... / числа... / роки... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. фізми		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к-2 ім. Щурова		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	"Кієв-Пашво" с. Груши Новоутрошівського району			

11236

Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище *Ланутьки* Район *Чортківський* Край *Київська*  
область АСРР

Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*2 місяці.*

Причина смерті  
*Золотуха*

Пред'явлені лікарські документи про смерть  
*свідки Г' Яценко, Г' Гусар*

Особливі позначки

Пірізвище і адрес заявника  
*Яценко Каленик с. Ланутьки*

Підпис заявника  
*Яценко К. Я.*

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

П. Завід. бюро ЗАГС *Яценко* Діловод *Яценко*  
" числа м-ця 193 р.

СІЛЬСЬКА РАДА

Депутатів Трудового

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115-10

12 грудня 1938

„12 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шуцько			
2	Ім'я	Арон	3	По батькові	Таврилович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....роки 36			
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)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Арони			

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

„Кієв-Ташво“ с. Груши Новоутрошнього району

11336

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Львівський

Район область

Городолицький

Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

36 років

Причина смерті

крупозні захворювання легень

Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

числа

м-ця 193 р.

*[Signature]*

*[Signature]*





СИЛЬСЬКА РАДА

депутатів народних

Черніобильського району

Київської області

29 зрбч 1938

№

"числа" м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

56

(перший примірник)

1	Прізвище	Чушніко			
2	Ім'я	Смирнов	3	По батькові	Іосиф
4	Стать	гол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 зрбч зр.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / 10 числа / місяць / 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, ремісло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	"Кієв-Ташво" с. Груши Новоутрошнього			

11436

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Семукми</i> селище	Район <i>Зрешівський</i> область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м. 21'</i>		
Причина смерті	<i>безпідприємна</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Жушківська С. Франківська Семукми с.г.</i>		
Підпис заявника	<i>Жушківська</i>		

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

І. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод

числа

м-ця 1933 р.

*[Signature]*

Львівська  
**ВІЛЬСЬНА РАДА**  
 депутатів трудящих  
 Львівського району  
 Львівської області

Исправленному с и. 11" на и. 12" Вулиця  
 Метельчаківська Львів  
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 115

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Львівська	
Ім'я	Шмелев	3	По батькові
Стать	Чол.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1938		86
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Преміумі Леонід Петрович		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	"Кієв-Ташво" с. Груш Львівської області		

XU

8

11436

11536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Млишаньки</u> селище	Район <u>Славутський</u> область	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Про дійсність смерті / Кушнір</u> <u>стверджують</u> <u>два свідки</u> <u>Ч. Дурман</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кушнір</u> <u>посел. с. Триньки</u> <u>Славутський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кушнір</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кушнір

Діловод

Кушнір

числа 26 м-ця 1932 р.

Лапутьківська  
ОІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чернобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

116

57

5 червня 1938

5 " числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <del>Лапутьків</del>	Томовач		
2	Ім'я Надія	3	По батькові	Венедиктова
4	Стать жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа ..... роки 8		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

и Комсомолец Голиця

11638

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Самушки

Район область

Чудноделський

Край АССР

Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

виз народження

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Толова Самушки Чуднодел р-н

Підпис заявника

Толова

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

П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

числа 26-го м-ця 1938 р.

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

23 липня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

№

"~~Чорнобильський~~" м-ця 1938 р.

(перший примірник)

58

1	Прізвище	Шкошовець			
2	Ім'я	Тавло	3	По батькові	Сешенов
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 липня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... роки <u>43</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роздобивши колегіальною			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	кр. Кірово			

и Комсомольськ Поліськ

11738

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гришки</i>	Район область <i>Горьковський</i>	Край АСРР
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Згідно медоджесу</i>		
Причина смерті			
Пред'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Шушко Н. С. Гришки</i>		
Підпис заявника	<i>Шушко</i>		

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

П.

Завід. бюро ЗАГС

*Шушко*

Діловод

*Шушко*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Шушко*

числа *20* з *1932* р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська

Львівська РАДА

департамент юридичних

Львівського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

16 числа 1938 р.

(перший примірник)

59

1	Прізвище	1938	
2	Ім'я	Медведько Жан	3 По батькові Степанович
4	Стать	чоловік	5 Національність українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... м роки 86	
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)	Ізробив	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	С. Мамуцьке р-2 ім. Кірова	

и Комсомолець Голіса

11836

Місце, де постійно жив померлий  
Місто *Валутин* Район *Червоноградський* Край *Рівський*  
селище область АСРР

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*86 років*

Причина смерті  
*по-старості*

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки  
*Свідоцтво видано № 1.*

Підпис і адрес заявника  
*С. Валутинський Микола Іванович*

Підпис заявника  
*Микола*

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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа *26* м-ця *1936* р.

Лапута  
**ПОЛІСЬКА РАДА**  
 депутатів трудящих  
 Черніобильського району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ  
 Відділ Актів Громадянського Стану

719

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6**

19 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

60

1	Прізвище	Ожневко			
2	Ім'я	Лесу	3	По батькові	Лупізнювна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа роки..... 20			
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)	рядова в.г.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	№ 2 ім. Кірова			

«Комсомолець Полісся»

11936

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Львівський Район Львівська область

Край

АСРР

Львівський

Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті

80 років

Причина смерті

по старості

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Мельник Тамара С. Львівська

Підпис заявника

Мельник

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

Завід. бюро ЗАГС

Ясін

Діловод

Мельник

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ясін

Діловод

Мельник

числа 20-го м-ця 1936 р.

Львівська

ОЛІВЬСЬКА РАДА

№ III

депутатів трудящих

Чернобыльського району

Київської області

11 січня 1938 р.

Відділ Актів Громадянського Стану *120*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ІІУЧГО

1	2	3	
		Львів	р. 1938
			28 жовтня

8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<p>Має свої засоби <u>На утриманні</u></p> <p>(підкреслити)</p>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Транкортел
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радош 1-й укр. с/б-а "Комсомолец Полісся"

Інструктор ОАГО  
Чернобыльського району

*11/11* 1938 р.  
№ *4*

Чернобыль, Київська область

99

11936

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Ламути Район Луцький область

Край АСРР

Київська

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

80 років

Причина смерті

по старості

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Мельник Г.

Підпис заявника

Мельник

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

Завід. бюро ЗАГС

Ясич

Діловод

Александр

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ясич

Діловод

Александр

числа 22-го м-ця 1936 р.

УРСР

Львівська

СІЛЬСЬКА РАДА

№ 11

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 120

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

11 січня 1938 р.

(другий примірник)

Для ПУЧГО

Прізвище		Кузубенко	
Ім'я	Зіна	3	По батькові Григорова
Стать	жін	5	Національність Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)		9 січня 1938 року	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 28 жовтня 1937 року	
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)		Тракторист	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Радошів 1-й угоспак "Комсомолець Радіса"	

Інструктор ОАГС  
Чорнобильського району

11/1 1938 р.  
№ 1

Чорнобиль, Київська область

99

12036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лесів	Район область	Карпатинськ	Край АСРР	УСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці					
12	Причина смерті	Гостре шлунково-кишкове захворювання					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікарні 11/1-377.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Кузьменко Кирило Федорович					
16	Підпис заявника	Кузьменко					

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

М. П.  
11/1

числа січня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*  
Діловод *[Signature]*





БЛІВСЬКА

РАДА

М. Ш

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

17 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 121

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Теротиня			
2	Ім'я	Катюшка	3	По батькові	Романова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радоєв 1 <sup>й</sup> українськ. "Комсомолець Полісся"			

ІНСТРУМЕНТАЛ ЦУМГО  
 Чорнобиль.  
 № 25  
 Чорнобиль, Київської області

100

1

12138

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище Лейів Район Львівський Край Укр  
область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
6 місяців

12 Причина смерті  
воєнне штурнове кишкове захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
лікарське свідоцтво від 16 лютого 1938р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Шертич Марія Дамінова

16 Підпис заявника  
Марія



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.  
Завід. бюро ЗАГС Андрейченко Діловод Чарнак  
17 числа лютого м-ця 1938р.

Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СІЛЬСЬКА РАДА  
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

122

депутатів, трудящих  
Чернобильського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

13 Вересня 1938 р.

(другий примірник)

Для ПУЧГО

1	Прізвище	Смізенько			б1
	Ім'я	3	По батькові	Степаниславович	
	Стать	5	Національність	Українець.	
	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Вересня 1938 р.			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ року _____ місяця _____ числа _____			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інженер			
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу (т. д.)	Радогосп. комсомолу Коопсеп. 1-й учасник.			

ПЕТРИКОПІЛСЬКИЙ РАЙОН  
РАЙОННА РАДА ЧОРНОБИЛЬСЬКОГО РАЙОНУ  
13 Вересня 1938 р.  
1/IV

12136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
10	Місце, де постійно жив померлий 12236	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 днів.		
12	Причина смерті	дитячі сухотки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непред'явлені		
14	Особливі позначки	Свідки стверджують про моральність смерті 1. Шторинський 2. Ріш		
15	Прізвище і адрес заявника	Смізенто Михайло Іванов		
16	Підпис заявника	Смізенто		



Якщо померлий утриманець, то в одній частині графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС  
ж-ця 193 р.

*Андрій*  
Діловод

Лелівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
Чорнобильського району  
Київської області

13 травня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ПУЧГО

1	Прізвище	Демишин			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Никифорова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/1 1938 р.			101
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 1938 р.			13
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			1
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Догово			1
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фадгосб і комсомольц Тайсе			1

1-й урядовий.

10 Місце, де постійно жив померлий  
123 зб  
Місто селище **Лесів** Район **Городишчанський** Край **Усср.**  
область **АСРР**

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
**1 рік**

12 Причина смерті  
**Віг старості**

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
**Непред'явлені**

14 Особливі позначки  
**Свідки стверджують про нешановність смерті. 1. Оксент - 2. Мажкев**

15 Прізвище і адрес заявника  
**Дем'януха Ева Михайлівна**

16 Підпис заявника  
**Дем'януха**



М. П.

числа \_\_\_\_\_

Завід. бюро ЗАГС  
\_\_\_\_\_ р.

Діловод  
*[Signature]*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

124

М. Ш.  
депутатів трудящих  
Чернобыльського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

14 серпня 1938 р.

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Мех	
2	Ім'я	Васентина	3 По батькові
			Александровна
4	Стать	жінка	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 серпня 1938 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа XII місяця роки 1937	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вояк-вимушений містобенежител	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лагер Мелов.	

ІНСТРУМЕНТ  
 Чернобыльського району  
 № 3 1938  
 Чернобыль, Київської області

Місце, де постійно жив померлий 124 ЗБ	Місто селище Мелюв	Район область Горнобийвоши Київська	краї АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 26 грудня 1937 р.		
Причина смерті			
Пред'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі позначки	Про нормальність смерті свідки підтверджують. / Чинило з стелі під стелею		
Прізвище і адрес заявника	Мех М. с. Мелюв		
Підпис заявника	Мех		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1937 р.

Діловод *Михайло*



СІЛЬСЬКА РАДА

№ 31

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

6 Вересня 1938

(другий примірник)

Для ЦУЧГО

1	Прізвище	Триворо			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Николаевич
4	Стать	Моч.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 червня 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)	Комісар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп і учасник			

Інструктор ЦАГС  
11/2 1 1938

102

Місце, де  
124

Скільки  
днів у м

При

Пред'явлє  
кменти

Особл

Прізви

Підп

М. П.

число

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Зорношинський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 22 червня 1938 року			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Про нормальність смерті свідки їй свідчать / хіміковська з Ногинська			
15	Прізвище і адрес заявника	Лисич			
16	Підпис заявника	Кієво			



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

Завід. бюро ЗАГС *Дітрослав* Діловод *В. М.*

число *Вересня* м-ця 1938 р.

МАШІВСЬКА  
РАДА

Дніпровського р-ну  
Дніпровської області

НАРОДНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ВІСІТ

Відділ Актів Громадянського Стану

120  
120

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Смолюк 1933  
число місяць 1933 р.

(перший примірник)

*Машів*

Інструктор ОАГ  
Н. Шевелюк  
9/III  
1933  
р. йон  
ли народився числа 9 р. місяця

жив на кошти іншої особи

заняття (спеціальність, посада, ремесло)

*Датки хмобороби*

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

*Цювоні Машів*

5

Місце, де  
124

125 зб

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Меліт*

Район область *Сорочинський Київська*

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*з 22 червня 1938 року*

12

Причина смерті

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

16

Підпис заявника

*Ксіло*

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

М. П.

числа *Вересня* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Дмитро Семенов*  
Діловод *В. Жу*



МАШІВСЬКА  
РАДА

НАРОДНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ БЮРО

Відділ Актів Громадянського Стану

120

Донецького р-ну  
Міської області

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Смолод 1933  
число 1933 р. 9

(перший примірник)

1	Прізвище с. Машів	Циголечко		
2	Ім'я Лімоной	3	По батькові Киршич	
4	Стать жінка	5	Національність Українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 листопада 1933 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року 1932		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашні хлібороби		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Циголечко		

Інструмент ОАГ  
Н. Шевелів, Книжковий  
1933 р. 9

5

10	Місце, де постійно жив померлий 126 36	Місто <u>Мамів</u> селище	Район <u>Ишмени</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР	.01
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців			
12	Причина смерті	Парамих беріза			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Маєше лікарський посвідчення			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес завітника	Миталевича Кирило Миталевичов в с. Мамов Ишмен району			
16	Підпис завітника	Григоренко			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жуков

ДІЛОВОД М. Миталевич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17 квітня

1933

р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мереток		
2	Ім'я	3	По батькові	Адамов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року 1934 числа 13 грудня		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) жив на <u>батьківщині</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відсько-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колоси Красній Майдан		

ІНСТРУКТОР  
НАЦІОНАЛЬНОГО  
ОАГ  
Кіровоградської області  
1933

12736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Машів</i>	Район <i>Чий-Чий</i> - <i>с</i> Край область <i>Київська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>шість місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Затяжний Замок</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво 17/ІІ 38</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шеренок Адам Антонович с. Машів Ч. Шенківського району</i>	

*Шеренок*



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

БЮРО ЗАГС *Шеренок* ДІЛОВОД *Миницько*



129  
128

Київська область  
Искришин район  
Машине сільрада  
Машинь міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Буйда</u>			
2	Ім'я	<u>Таня</u>	3	По-батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. листопада</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>7</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Військова різні роботи в колосі</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>г. Машинь колоси Тервонь машин</u>			

МІС БУНТОР ОАГО  
Н. Ш...  
К...  
К...  
К...

\* Якщо...

Скільки часу жив помер-

12836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Машів	Район область	Н. Шеншицький Київська	Рай АСРР	Укр.
----	---------------------------------	--------------	-------	---------------	------------------------	----------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	У м. Машів					
----	---	------------	--	--	--	--	--

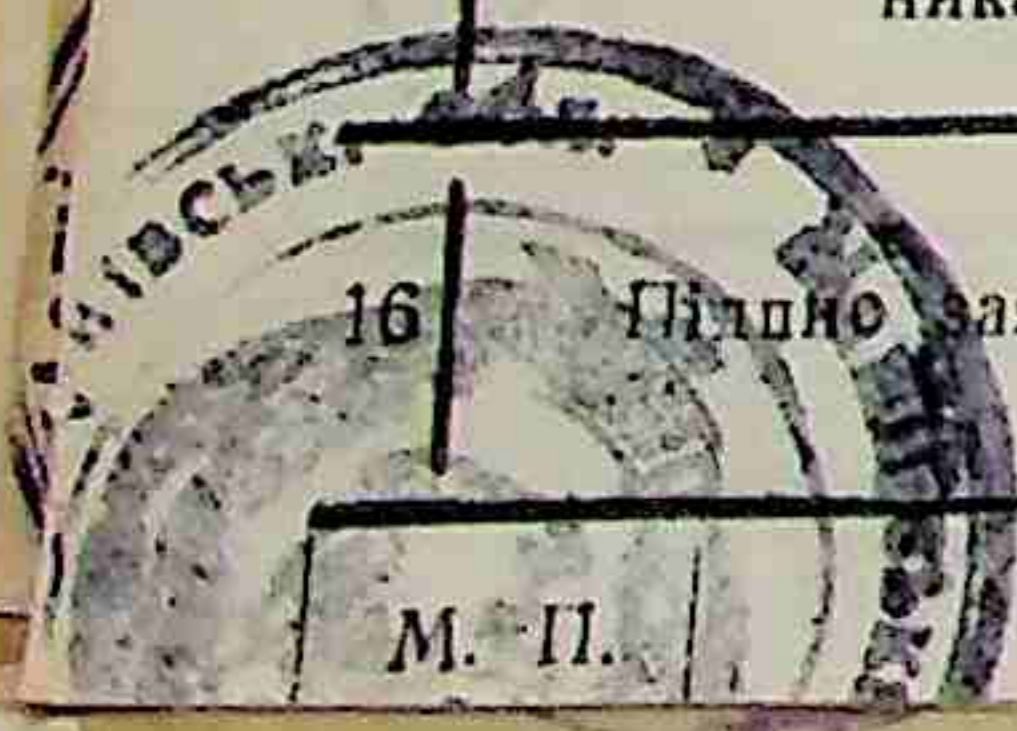
12	Причина смерті	Невизначено					
----	----------------	-------------	--	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено М. Савченко свідоцтво про смерть					
----	--	--	--	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Про що свідомі і свідки Буча д. Машів					
----	-------------------	---	--	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	М. Машів Н. Шеншицький р-н Київська Буча Воєн. демидович					
----	---------------------------	---	--	--	--	--	--

16	Підпис заявника	Буча В.					
----	-----------------	---------	--	--	--	--	--



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *В. Машів*, Діловод *А. Машів*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану *180*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5726*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Сидорович</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<i>Іван</i>		<i>Предорова</i>
4	Стать	5	...
	<i>м</i>		

*21.11-38р*

РЕГІСТРАТОР ОАГ  
Новошешівського району  
1938 р. 11.11

*Новошешівський*

ззначити додатково: коли народився  
року

Був на утриманні

*цвіт*

*3*

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

померлий

селище Машів область Київська СРР

Скільки часу жив помер-

12836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Машів</u>	Район область <u>Н. Шевченківська</u>	Район АСРР <u>УРСР</u>
----	---------------------------------	---------------------------	---------------------------------------	------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>У Машіві</u>
----	---	-----------------

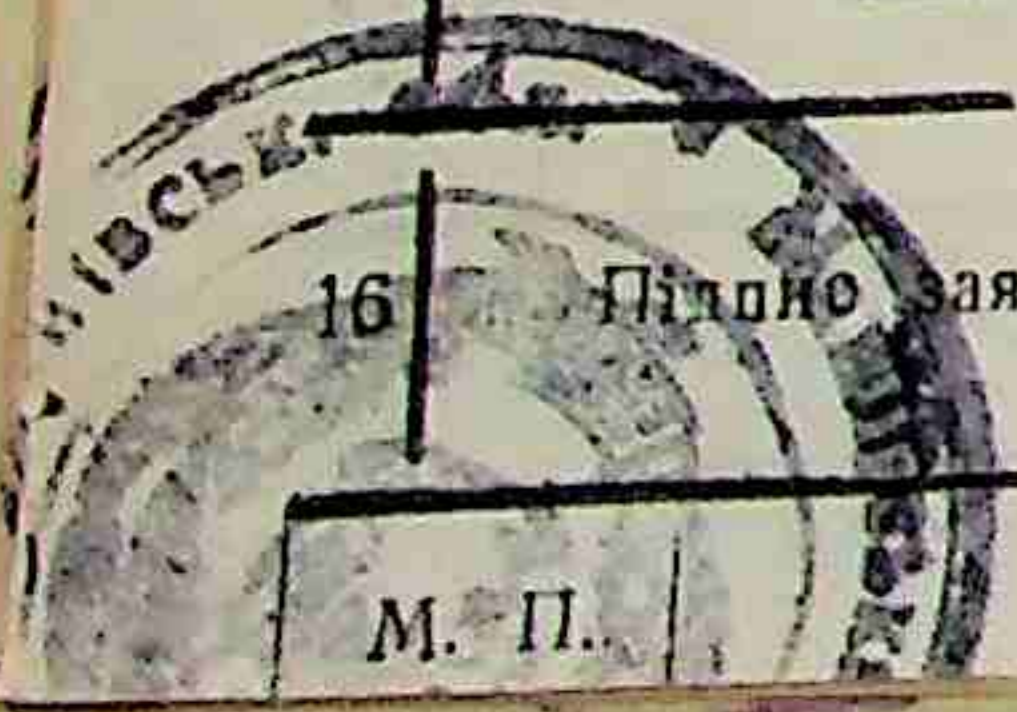
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>
----	----------------	-----------------

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

14	Особливі позначки	<u>Грош.</u>
----	-------------------	--------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. М. А. Бушма</u>
----	---------------------------	-----------------------

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Р. М. Машів, Діловод А. М. Машів

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 180

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 576

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сидорович		
2	Ім'я	1 Іван	3	По-багькові
				Федорова
4	Стать	чл.	5	Національність
				білоруська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	16 числа	III місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		(підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	військово-службовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	полк		

Інструктор ОАГ  
 Мелішівського району  
 1938 р.

3

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

Місце, де постійно жив

Місто

область Київська СРР

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

ст. Янов

Район область

Н. Мелецький

Край АСР

Київська

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 16 тиж 1935р

12

Причина смерті

запам'ятована легеня

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідомості від 2/11/35

14

Особливі позначки

срок реєстрації опоздав через те, що не можливо через хворість матері

15

Прізвище і адрес заявника

Сидорович Ресня М. ст. Янов

16

Підпис заявника

Сидорович

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

м-ця 1935р.

числа

*[Signature]*

Завід бюро ЗАГС

*[Signature]*

М. П.

Величеський район  
 Районне Бюро ЗАГС  
 сільрада  
 31 / IV  
 1938 р.  
 №

Відділ Актів Громадянського Стану  
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2181  
 (Другий примірник)  
 Для ЦУНГО

1. Прізвище		Райзвук	
2. Ім'я	Алла	3. По-батькові	Контратівна
4. Стать	жс.	5. Національність	Руська
Час смерті (число, місяць, рік)		25 . IV . 1938 р.	
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	21 . числа X . місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
	(підкреслити)		
9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ст. лейтенант		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Ямол		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)  
 Сільсько-господарство

13038

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто с.т. Ильин  
селище

Район М. Шкелівський  
область Київська

Край  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

в місяців

12 Причина смерті

Токсична інфекція

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікарні №30/ч в с. залів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Райзвнх Кіндрат Ст. Яков

16 Підпис заявника

Райзвнх

М. П.

числа

Завід бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод



Шпешелічське

область  
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

1938  
182

14/VI

сільрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1037

№

міськрада

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мельниченко			
2	Ім'я	Валентина	3	По-батькові	Евстафія
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. червня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " 6. ч. " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа XII місяця 1932 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/г. ім. Щореса			

ІНСТРУМЕНТОР ОАГО  
 І. Шпешелічського району  
 17/VI 1938 р.  
 Н.-Шпешеліч, Київська обл.

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

Прийнято у місці реєстрації смерті

в місяців

13/34

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище Н. Мельники Район область Н. Меленківська Київська Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
6 місяців

12 Причина смерті  
Воєнне смертє

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Немає

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв.  
Мельниченко Ярослав Троконович

16 Підпис заявника  
Мельниченко



Завід бюро ЗАГС

М. М.

Діловод

Відділ Актів Громадянського Стану

176

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

25/11

1	Прізвище	Охрименко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гамановича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938		
7	Вік померлого	Минуло 3 місяці	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа VIII місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочмар - загон поліції		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львів - Мешини		



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

10 місце, де постійно жив померлий  
13236

Місто Ільківці Район Шиньківський Край АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Змісту; 1196 дні

12 Причина смерті

Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

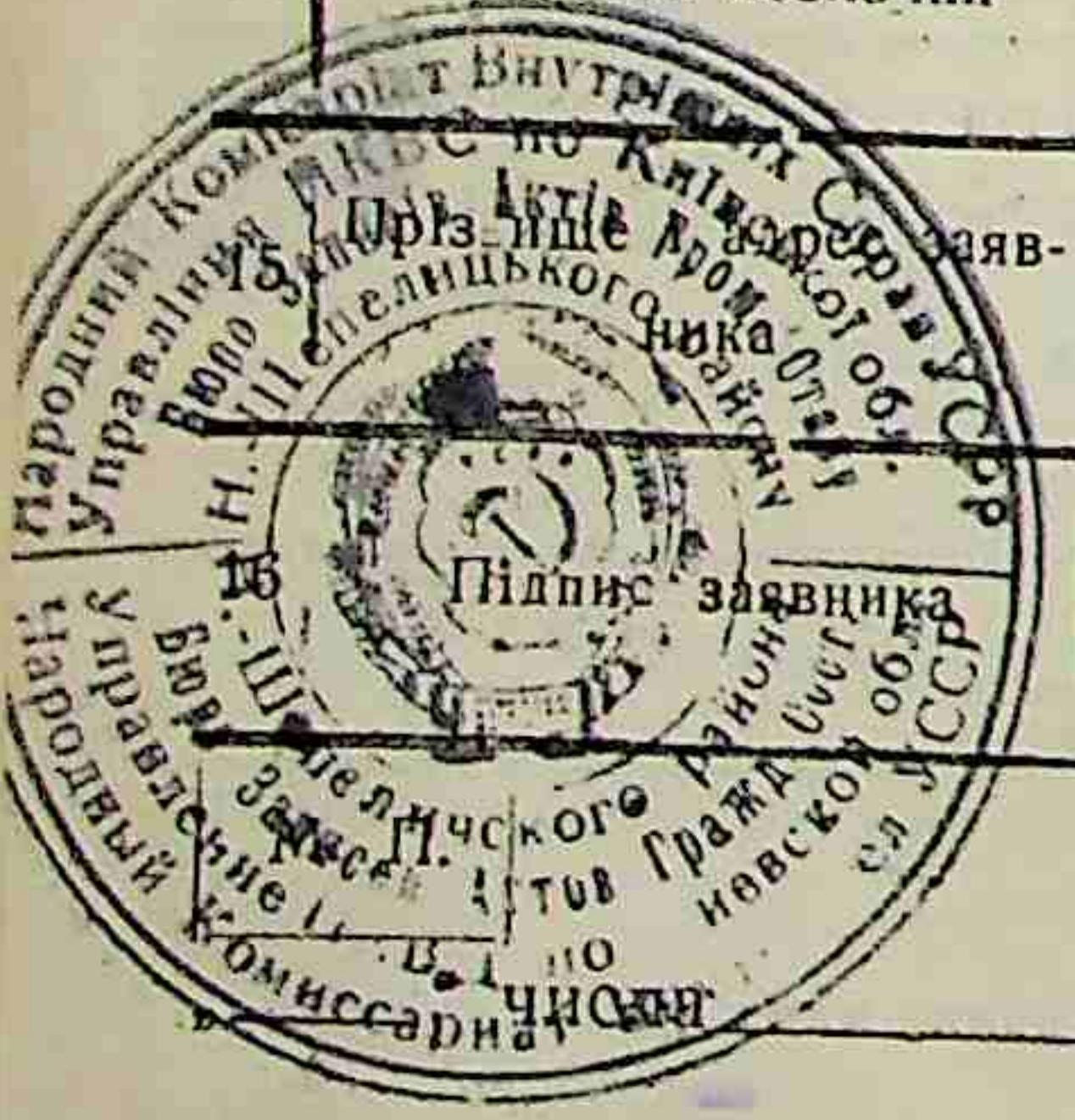
Свідоцтва експерта про смерть

14 Особливі позначки

Про що і свідчать 2 свідоцтва  
1-охрещення пам'яті т. Охрине  
2-охрещення Марії Охрине

Охрещення Ганноє Терешківна

Охрине



Завід бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*В. В. Діловод* Діловод

16 Підпис заявника

*Мельник*

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

\_\_\_\_\_ область  
 \_\_\_\_\_ район  
 25/1 сільрада  
 \_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану ~~177~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~177~~  
 (Другий примірник) <sup>184</sup> Для ЦУНГО

1	Прізвище	Охрименко		
2	Ім'я	3	По-бацькові	Опашаєвич.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>32</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився <u>22</u> числа <u>VIII</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)	Купець Власов купець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львів - Мешени		

ІНСТРУМЕНТОР ОАГО  
 М. Ш. невідомо  
 Район  
 1938 р.

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

З місяці и 969 дні

10 Місце, де постійно жив померлий

13370

Місто селище А. Шеншин Район А. Шеншин Край АСРР  
область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

З місяці и 969 дні

12 Причина смерті

Воєномене легітв.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

мікарська справка про смерть.

14 Особливі позначки

Про що і свідчать і свідки  
1. одри менко Тамар Олександрівна  
2. одри менко Марія Терентівна

15 Прізвище і адрес заявника

Охрименко Тамар Терентівна

16 Підпис заявника

Охрименко



Завід бюро ЗАГС

Діловод

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

№  
15 *Січень* місяць 1938 р.

(перший примірник)

134 65

1 | Поізвище

*Бондрик*

1

2

3

*Опагиці*

*ка*

о: коли народився... *12* числа *11*

6 засоби до існування  
жив на кошти іншої особи

(підкреслити)

Заняття (спеціальність,  
посада, ремесло)

9

Місце роботи (назва під-  
приємства, колгоспу  
і т. д.)

120 10 Місце, де постійно жив Місто Ст. Уляк Район Шеншинський Край АСРР  
 10 місце, де постійно жив Місто Шеншин Район Шеншинський Край АСРР  
 13236 померлий селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Змієву, 11 969 дні

10 Місце, де постійно жив померлий 13336 Місто Шеншин Район Шеншинський Край АСРР  
 селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 6 6

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть С

14 Особливі позначки П  
1.  
2. охрмлено матір охрмлено

15 Прізвище і адрес заявника Охрмлено Тамаро Терешкович

16 Підпис заявника Охрмлено





СІБІРЬ  
 ПОРНОБІСАРІЯ  
 ЗАКАРПАТТЯ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134 65

№ 15 Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Белендик</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По-батькові	<u>Васищева</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5	Національність	<u>Україночка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 Січня 1938</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... <u>12</u> числа <u>11</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

Місце, де постійно жив померлий: Місто Опатичи Район Хмельницький Край АСРР  
селище Кішієво

13436  
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

з 1936 року

Причина смерті

Воєнними діями

Пред'явлені лікарські документи про смерть

З. С. Опатичи Владимир Филиппович  
Смужка Олександр  
що фізично визнав Олександр В. померлого

Особливі повначки

Муромський  
Бейденко Василь вдовина С. Опатичи

Прізвище і адрес заявника

Муромський

Підпис заявника

Біла

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. Муромський ДІЛОВОД

Урядовий бланк

753

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

hh

№ 15 Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Митом			
2	Ім'я	Катра	3	По-батькові	Звасова
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... року 16 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. В.М.Саварова С. Опачини			

Місце, де постійно жив померлий 13538	Місто селище <i>Опачин</i>	Район <i>Чортківський</i> область <i>Київська</i> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31 9 22 року</i>	
Причина смерті	<i>невідомо</i>	
Ірред'явлені лікарські документи про смерть	—	
Особливі позначки	<i>з с. Опачин Бенедикт Андрухув. Религ " " Бойченко Ф.А. щодієсно сиротою кажда в. пошука корисавного сиротом.</i>	
Прізвище і адрес заявника	<i>сиротою <u>Уван</u> <u>Фковен</u></i>	
Підпис заявника	<i><u>Мітма</u></i>	

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

№ 13538

П.

ЗАВІД БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Мітма* *Ковалюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

67

24 лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

		Аврамівко	
Марія	8	По батькові	Дашилова
жін.	5	Національність	Українка
мерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1938 р.		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1936		
в померлій свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		

Місце, де постійно жив

Місто

Район *Червоноскірай*

Міс  
К  
Скіан  
ий  
ре  
Іре к  
к  
С  
Ірі  
П  
П  
П

Місце, де постійно жив померлий

*13638*

Місто

селище

*Опачини*

Район

область

*Червонобіженська  
Київська*

Краї

АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*2193 бр.*

Причина смерті

*від дітської хвороби*

Пред'явлені лікарські документи про смерть

*—*

Особливі позначки

*Зр. @ Опачини Авраамовича Федора Абра  
Авраамовича Авраамовича, в.с.х.  
що діїюю Авраамовича Марія Ван  
Курішевської Смертю*

Прізвище і адрес заявника

*Авраамовича Валентина Миколайовича  
с. Опачини Червонобіженського р-ону*

Підпис заявника

*Авраамович*

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

Завід. бюро ЗАГС

*М. Жу*

Діловод

*Рудн*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

24 " листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

68

1	Прізвище	Шашайчівський			
2	Ім'я	Арсен	3	По батькові	Романович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки (1858 року) 19 років			
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)	Госгоспослуж			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-т ім. Стрелова			

Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Краї
Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Опачини</i>	Район <i>Чорнобильський</i> область <i>Київська</i>	Краї <i>АСРР</i>
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2185 днів</i>		
Причина смерті	<i>від старості</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі позначки	<i>Розпочав службу в Домі з. с. Опачини Р. С. У. Абрамешко Іван Іванович «Абрамешко» що дійсно Шамангільський Юзеф Полномочний нормальний етнічного</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Беліменко Фунт Юзефович з. с. Опачини Чорнобильський району</i>		
Підпис заявника	<i>Беліменко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Горе* Діловод *Г. Шевченко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 " числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

69

1	Прізвище	Рудчик			
2	Ім'я	Клава	3	По батькові	Тимохова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1937 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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Опачини</i> область <i>Чернівецька</i> Київська Кр.і АСРР
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 червня 1934</i>
Причина смерті	<i>від хвороби</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
Особливі позначки	<i>Догода Євгена Коши С. Опачини Р.С.Х Ганадюла Андруш Корнь. "А.Василь" що дійсно Рудини Клавва в. померла кошмарного сну</i>
Прізвище і адрес заявника	<i>Рудини Юхим Клебузов С. Опачини Чернівецькою р.м.</i>
Підпис заявника	<i>Рудини</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Корнієв*  
Діловод *А.В. Шир*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану 4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6 квітня 1938 р.

(перший примірник)

70

1	Прізвище	Авраменко			
2	Ім'я	Георгій	3	По батькові	Ничипаров
4	Стать	чол	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938 року числа 1			
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.)	—			

Міс

Скі  
аній

Іре  
к

П

Місце, де постійно жив померлий

13936

Місто  
селище

Опачин

Район  
область

Чортківська  
Київська

Краї  
АСРР

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 2 січня 1938р

Причина смерті

від зневісти

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Душа Галина Яков. с. Опачин Душа  
Трохимовна Софія Яков. - Трохимовна  
щодо дівки Авраамівна Велюк Київ помер  
Курманькою сестрою

Прізвище і адрес заявника

Авраамів Василь Кирил с. Опачин  
Чортківська обл

Підпис заявника

Авраамів

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

Завід. бюро ЗАГС

М. Гурин

Діловод

Аввеев



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140 71

„7“ числа *Рівня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Чмколовец</i>			
2	Ім'я	<i>Киримо</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 Рівня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <i>83</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>Однособник С. Золотад.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в себе дома</i>			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Опачинь</i>	Район <i>Чорнобильська</i> область <i>Київська</i>	Крі <i>АСРР</i>
Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1855 року</i>		
Причина смерті	<i>від старості</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
Особливі позначки	<i>З. с. Опачинь Рахаль Степан І. Р. с. д. ввипущено Держ. ур. Двб. що дійсно Школову Куріло м. помер у коушадьш. смертю</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Аврамченко Микола Держ. с. Опачинь Чорнобильської р-ну</i>		
Підпис заявника	<i>Аврам</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *М. Горинь* Діловод *Л. Довбеня*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану 6

144

72

№ 4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

„ 8 квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Аврашеник			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>33 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Стрєлова			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Отаричи</i>	Район область <i>Черніобільський Київська</i>	Краї АСРР
Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1904 року</i>		
Причина смерті	<i>Від туберкульозу легень.</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено від 7/IV-38р.</i>		
Особливі позначки	<i>Зу с. Отарич Рагана Степан Кошич Д.С.Х, " " " Аврашешко Федоро Фед. Аврашешко що дієсно Аврашешко Василь Пав. номер коф. малярської смертної.</i>		
Різвище і адрес заявника	<i>Аврашешко Тамара <del>Савченко</del> с. Отарич Черніобільський р-н</i>		
Підпис заявника	<i>Аврашешко Т.С. зай. неписьм. розпис. <del>Мороз</del></i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *М.Горинь* Діловод *Левинь*





ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14210 числа Квітня 1938 р.

(перший примірник)

13

1	Прізвище	Телура			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Телурова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українське
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>1936</u> 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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

Місце, де постійно жив померлий <b>14236</b>	Місто селище <b>Опачини</b>	Район <b>Чорнобильський</b> область	Країна <b>АСРР</b>
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<b>з 1936 р.</b>		
Причина смерті	<b>Від куку</b>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
Особливі позначки	<b>З. С. Опачини Рагаль Сибелю Холм Р. С. Х.</b> <b>и - вступив в шлюб 9. 7 36</b> <b>що вийшла в шлюб Ніна Рагальська померла</b> <b>коронаційна смерть</b>		
Прізвище і адрес заявника	<b>Пегуря Нікола Миколайович С. Опачини</b> <b>Чорнобильський район</b>		
Підпис заявника	<b>Пегуря</b>		

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

Завід. бюро ЗАГС

**М. Гурин**

Діловод

**Т. Велес**



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143

3 травня  
" числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

74

1	Прізвище	Миколовев			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Володимирова
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>69 років.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Односібниця хазяїн господарки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрія</i>	Район <i>Чернобіл</i> область <i>Київська</i>	Краї <i>АСРР</i>
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1869 року</i>		
Причина смерті	<i>взг себазоев</i>		
Мед'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі позначки	<i>Вступивши Сергій Федоров С. Олександрія</i> <i>Федоро Федоров</i> <i>що діє сестри Мещанович Тамар В. номер</i> <i>картмавбана Смерть</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Аврамчик Андрій Федоров С. Олександрія</i> <i>Чернобілська р-н</i>		
Підпис заявника	<i>Аврам</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Могом*

Діловод

*Ловиць*

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

23 " травня " числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

70

1	Прізвище	Михайлів			
2	Ім'я	Богдан	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>75 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Колгоспник колгоспу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Опачин к. н. ім. Ємова			

Місце, де постійно жив померлий 144 36  
Місто Район Чорнобильський  
селище Опачин область Київська  
Крі АСРР

Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
31863 год

Причина смерті  
всг епідемія

Пред'явлені лікарські документи про смерть  
—

Особливі позначки  
З. с. Опачин Рагаль Сибелю С. С. Х.  
Ввизначені Пелю, Ф. Визначені  
що дійсно Михайлом Я. м. номер журналу  
смерті

Прізвище і адрес заявника  
Михайло Артем Степан  
Зу. с. Опачин Чорнобильський район

Підпис заявника  
Михайло Артем

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

Завід. бюро ЗАГС М. Гору Діловод Л. В. Визначені



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 " числа квітня 1939 р.

(перший примірник) 76

1	Прізвище	Обв'язченко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Артёмович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки. 48 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особ.	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. б. ім. Стрелова			

Місце, де постійно жив померлий

Місто  
селище

Опачини

Район  
область

Бурштинська  
Київська

Краї  
АСРР

Інші крім кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

З 1891 року

Причина смерті

Кашарг менідна

Пред'явлені лікарські документи про смерть

*[Blue stamp]*

Особливі позначки

З. С. Опачини Школовець М. с. М. Фох Школовець  
" " " " Дименко всьм Дан. Димитенко  
щодільно свідченням Опачини З. С. помер  
нормальною смертю.

Прізвисько і адрес заявника

Світченка Г. Г. Димитенко С. Опачини  
Бурштинської р-му

Підпис заявника

Замець Р. С. Х.

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

1. 1.

Завід. бюро ЗАГС

Белендик

Діловод

*[Handwritten signature]*

*[Red stamp]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148

25 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

77

1	Прізвище	Обтчушенко			
2	Ім'я	Насиб	3	По батькові	Таблова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 77 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)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ю.ї.м. Обтова			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Старичи</i>	Район <i>Чернобильск</i> область <i>Київська</i>	Краї <i>АСРР</i>
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1861 року</i>		
Причина смерті	<i>від старості</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
Особливі позначки	<i>з. с. Старичи Внутренн Василь Зах. Внутренн з. с. — — Михайльск Павел Павл. Михайльск щодійсно Внутренн Насиль Я. померла Кершаченой Селутою</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Внутренн Андрей Степанов с. Старичи Чернобильск-ин</i>		
Підпис заявника	<i>Внутренн</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *М. Гур* Діловод *Ковалев*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 149

" 1 " червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

78

1	Прізвище	Аврамешко			
2	Ім'я	Моніа	3	По батькові	Василева
4	Стать	жіч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити* додатково: коли народився 11 числа 1937 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)	-			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-			

Місце, де постійно жив померлий **14736** Місто **Опачин** Район **Чорнобиль** Краї **АСРР**  
 селище **Опачин** область **Київська**

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті **2/1 квітня 1987**

Причина смерті **Келетоз**

Д'явлені лікарські документи про смерть **-**

Особливі позначки **Таталь Сидегає Сидегаєв Р. Опачин  
 Святишинська Катерина Федорівна - вдова  
 що діє як Верховний спадкоємець та помічник нотаріуса**

Ім'я та адресу заявника **Верховний спадкоємець та помічник нотаріуса  
 Катерина Федорівна Святишинська  
 Чорнобильський район**

Підпис заявника

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

Завід. бюро ЗАГС **А. Геруль** Діловод **Губиш**



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22

"...числа *Зервца* м-ця 193*8* р.

(перший примірник)

79

1	Прізвище	<i>Тасижевн</i>			
2	Ім'я	<i>Мария</i>	3	По батькові	<i>Клишова</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 Зервца 1938</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....роки <i>62 роки</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>Колгосбица</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. в. м. Стова</i>			

Місце, де постійно жив померлий 148	Місто селище <i>Опачин</i>	Район <i>Чурибичівська</i> область <i>Кіровоградська</i>	Краї <i>АСРР</i>
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1915 року</i>		
Причина смерті	<i>невдома</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
Особливі позначки	<i>Тамтєв Миколай Анатолійович с. Опачин Тамтєв Свободен Петро Федорович що діє як Тамтєв М. К. помічник Кармалівської смертної</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Тамтєв Миколай Анатолійович с. Опачин Чурнобичівська р-н</i>		
Підпис заявника	<i>Тамтєв</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *В. Гоголь* Діловод *Товлиць*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 " червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ващенко			
2	Ім'я	Мотря	3	По батькові	Демидова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
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 ..... роки 8 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Пилишовська			

Місце, де постійно жив померлий 148 36  
Місто Район Чортківський - Краї  
селище Пилишовище область Київська АСРР

Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
31 1930 року

Причина смерті  
Воспалення мозку

Д'явлені лікарські документи про смерть  
/ Фолгу Зок./

Особливі позначки  
З. С. Пилишовище Ващенко Ф. Ф. ФВаш  
" " Олександрівна Т. Ф. Олександрівна  
що дійсно Ващенко М. Ф. померла натуральною смертю

Ім'я та адресу заявника  
Ващенко Дмитро Романов с. Пилишовище  
Чортківський район

Підпис заявника  
ФВаш

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

Завід. бюро ЗАГС М. Горбу Діловод ФВаш





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130

25 " червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

81

1	Прізвище	Сатюра			
2	Ім'я	Яким	3	По батькові	Радіонов
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 60 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Стрельцова			

Місце, де постійно жив померлий 150 36  
Місто селище Опачини  
Район Чорнобильський  
область Київська  
Краї АСРР

Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
з 1878 року

Причина смерті  
Кібідоно

Д'явлені лікарські документи про смерть  
-

Особливі позначки  
З. е. Опачини Фарабу Євстахи Кош. Р. С. Х.  
іде фійсно Промовати Мухом Кош. Кош.  
Ращуда Іван Фед. Кош.  
Кожмальною селу тою.

Ізвіще і адрес заявника  
Ращуда Іван Фед. Опачини  
Чорнобильська : р. м.

Підпис заявника  
За нею Іван Фед.

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

Завід. бюро ЗАГС М. Гурі

Діловод Іван Фед.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 757/1

18 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

82

1	Прізвище	Встученко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Ввсієвич
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... роки <u>42 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Односібник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р. Отагичи			

~~Визначено  
16.02.42  
15.02.42~~

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Отарини</i>	Район область <i>Чорнобильська Київська</i>	Краї ACPP
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1896 року</i>		
Причина смерті	<i>через повішення</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено об'язні ліку Зонь.</i>		
Особливі позначки	<i>з. с. Отарин Загорини Теренто м. Демаре Рогов Семенов м. м. Демаре Щодійсно вжитимено Жан Євсєв поше через повішення</i>		
Ізвіще і адрес заявника	<i>Вжитимено Делюд Градова с. Отарин Чорнобильської р-ну</i>		
Підпис заявника	<i>Демаре</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

*Горин*

Діловод

*Демаре*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <sup>752</sup>

„31“ числа липеня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

83

1	Прізвище	Оципух			
2	Ім'я	Артемо	3	По батькові	Костієв
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>23</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. н. ім. Стова Олександрівської с/р.			



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

7 числа вересня 1938 р.

(перший примірник)

84

1	Прізвище	Бенедик			
2	Ім'я	Насія	3	По батькові	Олексєва
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... роки — 6 —			
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, де постійно жив померлий 153  
Місто селище Опочини Район Чорнобильський Країна АСРР  
область Київська

Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті 31932 року

Причина смерті Невідомо

Род'явлені лікарські документи про смерть -

Особливі позначки Др. С. Опочини: Тамара Васильевна Гука  
Володимир Федор. Віктор  
суд дітям Бенедикт Назар. Олена. Космеус  
Дармацькою Олександр

Пізвище і адрес заявника Бенедикт Олександр Бенедиктович  
Р. Опочини Чорнобильського району

Підпис заявника Демидів

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

Завід. бюро ЗАГС Морен

Діловод Лавиц





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154

15 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

85

1	Прізвище	Копарову			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Давидова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>1934</u> 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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

Місце, де постійно жив померлий 154 26  
Місто селище Тимішівка Район Червонодільський Краї УРСР  
область Київська

Як довго жив померлий у місці реєстрації смерті  
з 1934 року

Причина смерті  
Старість.

Пред'явлені лікарські документи про смерть  
так

Особливі позначки  
Лікарська свідоцтво про смерть від 12/11.38.

Пізвище і адрес заявника  
Котарова Федора Івановича с. Тимішівка Опашувської с/ради Червонодільського району

Підпис заявника  
Котара

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

Завід. бюро ЗАГС М. М. М.  
Діловод М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

22. жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

86

1	Прізвище	Сикаловец			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>18 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Односібник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р. Опачин в своєму господарстві.			

Місце, де постійно жив померлий 155-8  
Місто селище Опачини Район Чортківський Краї УРСР  
область Київська

Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 1919 року.

Причина смерті Від гонимого косяку

Пред'явлені лікарські документи про смерть -

Особливі позначки З. С. Опачини Розаково Лукеря В. за Олександром  
Гамкелом Михайлом А. Климківим  
що дійсно Чиколовцев Василь Васильович то ж  
коршальном синутом.

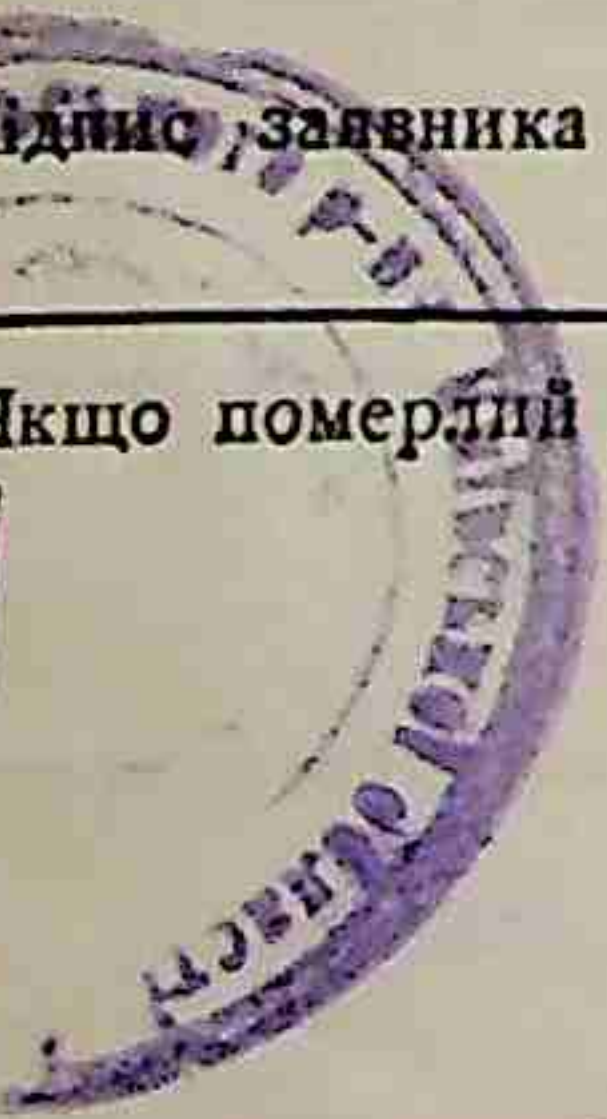
Пізвище і адрес заявника Чиколовцев Василь Явлович с. Опачини  
Чортківського р-ну

Підпис заявника за Руджик

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

Завід. бюро ЗАГС М. Горька

Діловод Товстий



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 156-158

10 грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

27

1	Прізвище	Гулеваша			
2	Ім'я	Водокич	3	По батькові	Яковлева
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
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 <u>6</u> числа <u>18</u> роки <u>1936 року</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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

Місто Район Краї  
 селище Опакени область Черкаська Київська АСРР

Лише часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 1936 року

Причина смерті Від шкорого на чегені

Пред'явлені лікарські документи про смерть —

Особливі позначки з. с. Опакен Чиколовев Антон Вас. МВ Више  
Андими Василь Василь Рудий.  
що фісє Чулавада ввдотч Яковлевс помєра на  
нормашами смертє.

Пізвище і адрес заявника Чулавада Яков Антонов @ Опакени  
Черкашескєвєтє р. ич

Підпис заявника Чулавада Яков

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



Завід. бюро ЗАГС

М. С. Юрєв

Діловод

Т. Више

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

27 " числа Срудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

88

1	Прізвище	<u>Школовей</u>			
2	Ім'я	<u>Насиль</u>	3	По батькові	<u>Картова</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 Срудня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... роки <u>14 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к. в. п. Стрива с. Опашич</u>			

Місто Район Краї  
селище *Опачани* область *Чернівецька* АСРР

Місце, де постійно жив померлий *157 38*  
Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *з 1924 року*

Причина смерті *Невідома*

Пред'явлені лікарські документи про смерть *—*

Особливі позначки *Зр. С. Опачани Нащо в селі Гурад Шинь  
Радченко м. п. Пав. Радз  
що діємо Чижковцеву Нащо в районі м. Опачани  
на куртажовою селі.*

Пізвище і адрес заявника *Чижковцеву району Васил. С. Опачани  
Чернівецького р-ну*

Підпис заявника *Чиж*

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

Завід. бюро ЗАГС *М. Горець* Діловод *Т. Горець*







Місто селище Отарини Район Чернобринск Краї АСРР  
область Кіровоградська

Місце, де постійно жив померлий 157 36

Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті З 1924 року

Причина смерті

Невідома

Пред'явлені лікарські документи про смерть

—

Особливі позначки

Зр. С. Отарини  
що дійсно  
куривав

Ім'я та адресу заявника

Чирковська  
Чернобрини

Підпис заявника

Чирковська

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

Завід. бюро ЗАГС

Могорь

Діловод

Товш



1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9*	

179

25

1585

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~1585~~

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Веденко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Дмитро
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 січня 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 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)	Вільне володарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп Черв. Зорка			

ІНСТРУМЕНТОР  
 Шелешівського району  
 № 10  
 Київська обл.  
 1938 р.

1/січня 1938

15836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Крошнів</i> Район <i>Шосткинський</i> Край селище область <i>Ритв</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>не вродило</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>
14	Особливі позначки	<i>матусь сводитв дити Сиб Вероніков</i> <i>ноо</i> <i>нарманну смерть</i> <i>Земли</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Веденко Я</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осід, на утриманні яких померлий і т.д.

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[Signature]*

Діловод *[Signature]*

У С Р Р

Розшифровка

РАДА

Н.-Шепелицького р-ну

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

121

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

159

1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище №	Зінченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Данило
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/V 38 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Сталіна		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Н.-Шепелицького р-ну  
 Київської області  
 № 3  
 1938 р.

XIV

5

15938

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Решіца</u> Район <u>Д. шепетирського</u> Край <u>АСРР</u> <u>Київсько</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4 місяці</u>
12	Причина смерті <u>Не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>має слідки що намерено у тощених</u> <u>коршаканіях</u> з кривеюнок
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Решіца Кривеюнок Татарско Лекавська</u>
	Прізвище заявника <u>Кривеюнок</u>



\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осід, на утриманні якого померлий

Заяд. бюро ЗАГС Решіца Діловод Решіца  
м-ця 193 р.

У С Р Р  
 Р о з и ш ч и н а  
 С І Л Ь С Ь Н А Р А Д А  
 Н. Шепелицького району  
 Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Штепурук			
2	Ім'я	Сергія	3	По батькові	Леотимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>1938р.</u> числа <u>15</u> місяця <u>10</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службе до сьогодні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп Червоної Зірки.			

ІНСТРУМЕНТ ЗАГОН  
 Н.-Шепелицького району  
 № 15/1938  
 Н.-Шепелицький, Київ

1603в

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <b>СН Краєшчя</b>	Район область <b>М. Шепетирного Київська.</b>	Край <b>У</b> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<b>Однієї місяці</b>		
12	Причина смерті	<b>Невщасно</b>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<b>Небачно</b>		
14	Особливі позначки	<b>Слідки як' євразіюот про кармачку смерт. Дедучко Фішечко</b>		
15	Прізвище і адрес заявника	<b>Титарчук Метяна Федосов СН Краєшчя</b>		
16	Підпис заявника	<b>Дедучко</b>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 5/3.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сит*

Діловод

*Фішечко*

числа **шест** м-ця 1938р.



Роз'їзька  
 СІЛЬСЬКА РАДА  
 № Ш  
 № Шемешуко району  
 Київської області

18 лютого 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(згідно з повідомленням)

Для ПУНГО

<p>Роз'їздеха</p>	
-------------------	--

Відділ  
 ІНТОР ОАГ  
 Імницького району  
 1937  
 лютий  
 Київська обл.

<p>засоби до існування чи жив на кошти іншої особи</p>	(підкреслити)
<p>Заняття (спеціальність, посада, ремесло)</p>	<p>був на підприємстві Районного відділення Андрія Павловича</p>
<p>Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)</p>	<p>с. Роз'їтло К-ен, "М. Шемешуко"</p>

16036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Красиць</u> селище	Район <u>Н. Шевченківського</u> область <u>Київська.</u>	Край <u>К</u> ACPP
----	---------------------------------	-----------------------------------	---	-----------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Однієї місяця</u>		
----	---	----------------------	--	--

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


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

14	Особливі позначки	<u>Смз</u> <u>Смз</u>		
----	-------------------	--------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Титурин</u>		
----	---------------------------	----------------	--	--

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

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 3/3.

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Смз Діловод Смз  
числа шест м-ця 1938р.

Роз'їзька

СІЛЬСЬКА РАДА

№ Ш. Шемешуко району

Київської області

18 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№

1	Прізвище	Роз'їзьки Андрієнко		
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові
4	Стать	чол	5	Національність
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 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	був на утриманні батька Андрієнко Андрія Павловича		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Роз'їзька к-си "М. Шемешуко"		

Генеральний уряд  
 Міністерство внутрішніх справ  
 Київська область  
 Шемешуцький район  
 № 2  
 1938 р.  
 лютий

106

188

167

2

X9

16136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Розітма</u>	Район область <u>М.Щенинський</u> <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Затримана легеня</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Про Нормальну смерть вважати у шлюбних документах</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Федорішко. с. Розітма М.Щенинський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Федорішко</u>		

5 і 6 Кодексу За- шлюбу нема. Про значу неправди-

триманні яких

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
ч-ця 193 р.

Алексей

Діловод

Тешин

числа

Роз'їзъна  
СІЛЬСЬКА РАДА

№ 3 району

Київської області

26 лютого 1938 р.

№ \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану - 190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Шевель			
2	Ім'я	Осип	3	По батькові	Харитонов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>        </u> На утриманні <u>        </u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні дочки Шевель Осипівни			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Позитівка К. С. Шевель			

ІНСТРУМЕНТ РАГІ  
 ШЕВЕЛЬ  
 26 лютого 1938 р.  
 Н. Ш. Пелет, Київ

Шевель 1938  
 лютого

16236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>с. Розітці</i>	Район область <i>Н-Шеменицький Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Невдаха</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Мор. гробницю смерті свідчить про зв'язку 1. <i>Семш</i> 2. <i>Семш</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шовен, с. Розітці Н-Шеменицький 10-4</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Семш</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС  
ч-ця 193 р.

*Андрей*

Діловод

*Тамара*

Роз'їзика  
 СІЛЬСЬКА РАДА  
 Н.Ш. М.Ш. району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 191

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29 березня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сковітень			
2	Ім'я	Кучило	3	По батькові	Степанович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 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)	Мив на утриманні дитячою сиротницею Степана Явановича			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мив з дитячачим с. Роз'їзика			

Інтер'єр ОАГСО  
 № 4/115  
 25 березня 1938

9

16336

16336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Возитов</i>	Район <i>Н-Шешинський</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>В місті</i>	
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>	
14	Особливі позначки	<i>Про світлих смороди свегого зв'язки у Релігій у Дрелу</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сковань С. Возитов Н-Шешинський р-н</i>	
16	Підпис заявника	<i>Сковань</i>	

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.

*Сковань* Діловод

*Усманов*

числа



Роз'їзъна  
СІЛЬСЬКА РАДА

Н-Шепетинського району  
Київської області

2 Сервиз 1938 р.

№ \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 192

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соха			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Тихомирович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 <sup>го</sup> Сервиз 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 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)	Немає роботи на утриманні матері Голови			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Роз'їзъна кен Н-Шепетинського району			

ІНСТРУМЕНТОР ОАГС  
І. Шепетинського району  
5/11/1938 р.  
№ \_\_\_\_\_  
Київської області

16436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Роз'їтн</i>	Район область <i>Кіровоград</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про гібельну смерть свідомі два свідки 1/ <i>[підпис]</i> 2/ <i>[підпис]</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моршинсько - С. Роз'їтн Кіровоград р.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Моршин</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС  
и-ця 193 р.

*Андреев*

Діловод *Голубович*

ЧЕРНОБИЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
Чернобильського району  
Київської області

МІСЬКОДИПЛОМАТИЧНИЙ КОМПЬЮТЕРНИЙ ЦЕНТР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 765

12 травня 1988 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

91

№ Поіменне	Розсоха	і народився..... числа..... місяця
---------------	---------	------------------------------------

жив на кошти іншої особи

(підкреслити)

Заняття (спеціальність,  
посада, ремесло)

колгоспник

Місце роботи (назва під-  
приємства, колгоспу  
і т. д.)

колгоспник до складу  
с. Розсоха

ІНСТРУМЕНТАРИЙ  
Чернобильського району  
10/11/88  
№  
1988  
Чернобиль, Київської області

16436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Роз'їття</i>	Район <i>Н. Шостки</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>На відомості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Ж</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>ММ</i>		
16	Підпис заявника	<i>Маріні</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Видвег*

Діловод *Государини*

ЧОРНОБИЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
Чорнобильського району  
Київської області

12 травня 1988 р.

НАРОДНИЙ КОМПЬЮТЕРНИЙ ЦЕНТР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 765

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

91

Прізвище	Новак		
Ім'я	Петро	3	По-батькові
Стать	чол	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	10 / 5 / 1988		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився.....числа.....місяця року <u>23</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	- конгольник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	конго мшх до складу Б. Розсоха		

ІНСТРУКТОР ОАГО  
Чорнобильського району  
10/5/88  
№ 1988  
Чорнобиль, Київської області

ерній  
мшх

10	Місце, де постійно жив померлий 16536	Місто <u>Козьмоград</u> Район <u>Широкий</u> Край <u>Кіровоградська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	23 роки
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зовідна літера від 20.11.88р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Юзюха Коваленко Широкий С
16	Підпис заявника	Коваленко

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Олександр ДІЛОВОД Григорій

Резсохська  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

19 травня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану /66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

92  
Для ЦУНГО

1	Прізвище <sup>с Резсоха</sup>	Корочентко			
2	Ім'я	Засяк	3	По батькові	Осип
4	Стать	чол	5	Національність	укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 17 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)	Робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Корочентко ЧА - Зелениця			

Інструктор  
Чорнобильського району  
10/16/38  
№ 5  
Чорнобильський район

18638

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Роздольське</i> Район <i>Чернобильський</i> Край <i>Київський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>7 місяців</i>
12	Причина смерті <i>вір. ав. хохитк</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Про наявність смерті "Сидоренко Степану" Іван Свідчи і Медведица</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Коробченко Ганна Микитівна</i>
16	Підпис заявника <i>Коробченко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Олександр*

Діловод

*Олександр*

№ 103



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

12/хІІ 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Хрулевич		93
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/ІХ 38 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 15 числа 18 місяці року... 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник радгоспу		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	4 Уастан Кошарошечь Кошар		

Інструктор ОА  
Червоноармійського району  
№ 1  
1939  
Червоноармійський район, Київської області

10 місце, де постійно жив померлий

Місто Торгови Район Бурштин Край Київська  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

2 15 днів

12 Причина смерті

Не відома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Не має

14 Особливі позначки

крім нормальності Смерті Стівідент 2 свідки  
1 Амшиць  
2 за Капінська

15 Прізвище і адрес заявника

Кручинко Ірина Розсоєва с/рад  
Бурштинського р-ну

16 Підпис заявника

Кручинко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Лас*

ДІЛОВО *Місесті*

М. П.

Завід. бюро

№ 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

13/хв 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Костюченко		94
2	Ім'я	3	По-батькові	Сидорович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/хв 38		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....25.....числа.....5.....місяця року.....1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		Інструктор О. [...]
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспне управління		3 2/1
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. Розв'язі С.С. т-во		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий <i>16836</i>	Місто <i>Розваха</i> селище	Район <i>Гуменодол</i> область	Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не має</i>		
14	Особливі повначки	<i>Про нормальність свідомості введених 2 свідки 1 <i>Мерзон</i> 2 <i>Друшко</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костюченко Сидр С. Розваха</i>		
16	Підпис заявника	<i>Костюченко.</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Маї*

ДІЛОВОС

*Млостин*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Григор		95	
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Викторов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 / XII 38 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вздові			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в н-ти Шляхо до Соціалізму С. Розва			

1939

10 Місце, де постійно жив померлий  
16328

Місто Розсоха Район Володимир Край Київська  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Три тижні

12 Причина смерті

Не відомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Не має

14 Особливі позначки

Про визначення Служби Стовбур з свідо  
Родне  
Зетрашню

15 Прізвище і адрес заявника

Габун Олекс Р. Розсоха

16 Підпис заявника

Габун

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Signature]*

ДІЛОВС

*[Signature]*



170

16/хч 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Носенко			96
2	Ім'я	3	По-батькові	Тавловна	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14/хч 38 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 14 числа... 5 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)	Вдова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в н-ти Шляхо Соціалізм Р. Розом			

Інструмент ЦАГ  
 14 числа 5 місяця  
 7/1  
 5

10 Місце, де постійно жив померлий  
17035

Місто Розкоше Район Защовка Край Київська  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Сім місяців

12 Причина смерті

Не звешо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Не має

14 Особливі повначки

Про нормальність Сидіті стівей мучоні 2 свідк  
1 Горен  
2 Аврішанко

15 Прізвище і адрес заявника

Горбач Зина С. Ф розкоше

16 Підпис заявника

За Габел

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОС

*[Handwritten signature]*



177

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

23/хв 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Нотарвза		
2	Ім'я	3	По-батькові	Назарович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/хв 38		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 22 числа... 11 місяці року... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Віддана		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	в м-ті Шляхо-Соціалізм с. Розсо		

ІНСТРУКТОР САГ  
 Чорнобильського району  
 [Signature]  
 [Stamp]

97

177

10	Місце, де постійно жив померлий 17136	Місто <u>Роздольє</u> селище	Район <u>Ізюмський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців		
12	Причина смерті	Не відомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не має		
14	Особливі позначки	Про нормальність свідомості (ствердження) з свідком 1. <u>Костюк</u> 2. <u>Деліженко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	Матвійчук Назар с. Роздольє		
16	Підпис заявника	<u>Матвійчук</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО Матвійчук

Відділ Актів Промадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Нестров		98
2	Ім'я	3	По-батькові	
	Михайл		Шаросович	
4	Стать	5	Національність	
	Чоловік		Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 / IX 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... 24 числа IX місяця року..... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вздов		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В К-ти швейдо Соціалізму С. Розкож		

10	Місце, де постійно жив померлий 17236	Місто <u>Розсоха</u> селище	Район <u>Гушова</u> область	Край <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Причина смерті	не названо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не має		
14	Особливі позначки	<p>указ на зазначеності Смерті Ст. владуван 2 свідки</p> <p>М. П. [підпис]</p> <p>З. [підпис]</p>		
15	Прізвище і адрес заявника	Немає встановлено С. Розсоха		
16	Підпис заявника	[підпис]		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[підпис]

ДІЛОВС.

[підпис]



ИЦЬКА  
 РАДА  
 ш. трудящих  
 льського району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 173

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

24 липня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	2	3	
			овка
		Ротичі	

ли народився 6 числа липня

омерлий свої  
 існування чи  
 чти іншої особи

Має свої засоби На утриманні  
 (підкреслити)

Інструктор ОА  
 Чорнобильського району

спеціальність,  
 ремесло)

с / господарство

Липня 1938  
 №

и (назва під-  
 1, колгоспу  
 д.)

с. Ротичі колгосп

Чорнобиль, Київської обл

У державне архівне

10	Місце, де постійно жив померлий 17236	Місто <u>Розсоки</u> селище	Район <u>Тришів</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Не знаємо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі повначки	<u>немає</u> <u>ММ</u> <u>ЗФОР</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Не знаємо</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мекдавада</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС

Місест



Кіровоградська область  
 Чернівецького району  
 № 1 обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану **173**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

24 липня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Деметренко			
2	Ім'я	Ташека	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	ЖН	5	Національність	Українка
Дата народження (число, місяць, рік)		19 липня 1938 року			
Вік (у роках)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>липень</u> роки <u>1938</u>			
Де померлий свої існування чи в іншої особи		Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
Професія, спеціальність, ремесло		с/господарство			
Місце проживання (назва підприємства, колгоспу тощо)		с. Ротичі Кочови			

Інструктор ОА  
 Чернівецького району  
 5/лип 1938  
 № 5  
 Чернівці, Київської обл.

«... Червоке несеє»

0	Місце, де постійно жив померлий 17336	Місто селище	Ротичі	Район область	Черкабильський Київська	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів				
2	Причина смерті	Невдахи				
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—				
4	Особливі позначки	корреспондент е смерті свідки { 1 м. Ротичі 2 м. Ротичі } ет веродують				
5	Прізвище і адрес заявника	с. Ротичі Дмитренко				
6	Підпис заявника	Дмитренко				

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

М. П.

29 числа 29 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Н. М. М. М.

Діловод

Ш. М. М.



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Марченко		
Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	22/хв 38		
Рік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 24 числа... року... 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Крем Горисетайтмобілі М. М. С.		

10	Місце, де постійно жив померлий 17438	Місто <u>Розсоха</u> Район <u>Зимовий</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	Не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не має
14	Особливі позначки	Про нормальність свідомості стверджують 2 свідки 1 Мешу 2 Боню
15	Прізвище і адрес заявника	Марченко Федор С. Розсоха
16	Підпис заявника	Марченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Handwritten signature*

ДІЛОВС *Handwritten signature*



У С Р Р

Стечанська  
СІЛЬСЬКА РАДА

Н. П. *Витом* району  
Київської області

12 грудня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

с)

Для ЦУНГО

*Сотеганка*

*м. Волосинів Бор*  
і народився 7 числа грудня

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

Має свої засоби на утриманні  
(підкреслити)

9\* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

*Робочий*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

*Томашівський завод*

10	Місце, де постійно жив померлий <i>17436</i>	Місто <i>Розсоха</i> селище	Район <i>Зіньков</i> область	Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>0</i>		
14	Особливі позначки	<i>1</i> <i>2</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>М.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Марченко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ *М. Сест*

СІЛ

Н. К

12

1 | Пр

2 | 1

4 | С

6

7

8

9\*

У С Р Р

Стечанська  
СІЛЬСЬКА РАДА

Н. Ш. Митом району  
Київської області

12 грудня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Восемнадцять години дев'ять хвилин тридцять восьми секунд	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7... числа... тисячі роки: 1938 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Точинський завод	

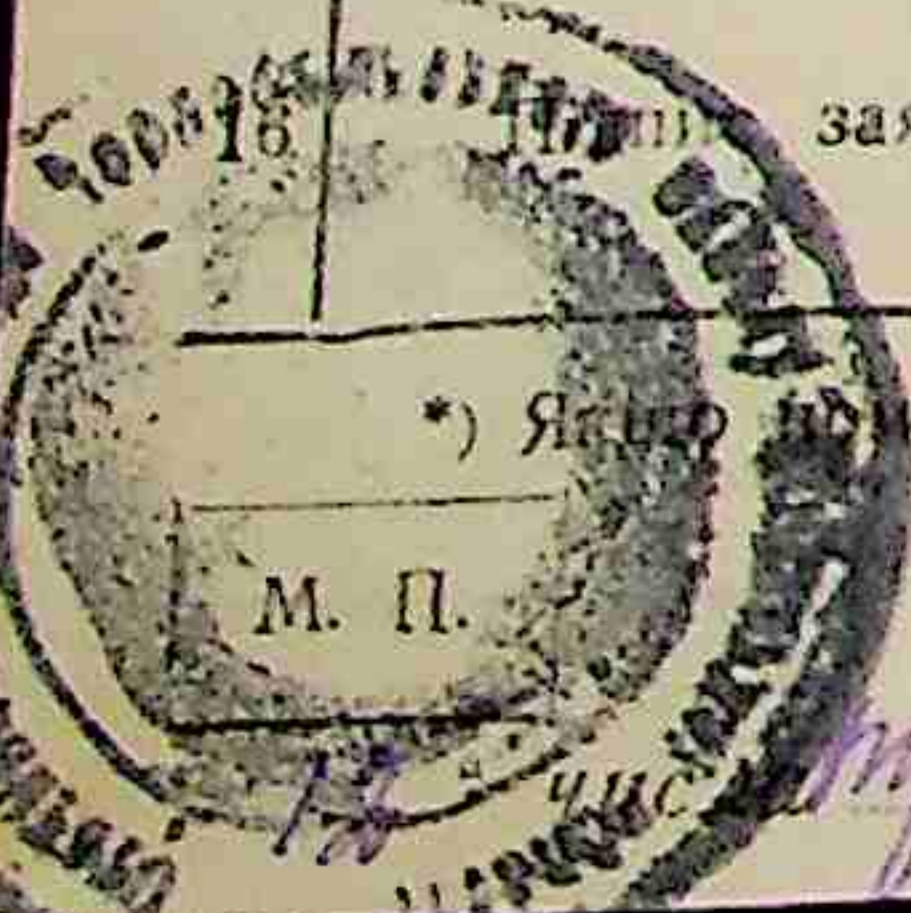
1938  
 Державний комітет  
 внутрішніх справ  
 УСРР

1

17536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Степань</u> селище	Район <u>Н. Шепетинський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курася Іва останньо С Степань-Н Шепетинського Району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Курася Іва</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС Виница Діловод Мел Рудинський  
Травень м-ця 1938 р.

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9

У С Р Р

176

196

Стечанська  
СІЛЬСЬКА РАДА

Н. М. Мелішків району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

197

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

11 лютого 1938 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кураса			
2	Ім'я	Аїна	3	По батькові	Курзбиш
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	вечора 11 лютого дев'ятих тридцяти восьми року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... місяці			
		9 місяців		XII - 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)	Сільська господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Вроколати Березувка			

ІНСТРУМЕНТ ЦАГ  
 Шелешівського району  
 1938 р.  
 Н. Шелешівці, Київська обл.

5

17636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Шенетух</u> Район селище <u>Степанка</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Десять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Невдома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>НІ</u>
14	Особливі позначки	<u>Судки 1' Виста</u> <u>2' Анкериче</u> <u>по смерці нормального вигляду</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куракса Петро Кузьмич С. Степанка М. Шенетухово Району</u>
16	Підпис заявника	<u>Куракса</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Сміщанка Діловод Штурман  
 м. числа Серпня м-ця 1938 р.



ро-Шеле  
ОСОБА РАДА  
Шепелицького району  
Кіровоградська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

1938  
177

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

28 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

ІНСТРУМЕНТ  
Шепелицького району  
1938 р.  
28 січня

Старі Шепелигі

народився 28 січня

жив на кошти інших осіб

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Работой колхозника

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

госп. им. Угрове

5

17636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Шенетин</u> Район _____ селище <u>Степанка</u> область <u>Київська</u> Край _____ ACPP
----	---------------------------------	--

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

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

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

14	Особливі позначки	<u>по смерті</u>
----	-------------------	------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куракса Ге</u>
----	---------------------------	-------------------

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



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

Завід. бюро ЗАГС

Сміщеник

Діловод Шуруп

числа Сьом м-ця 1938 р.

1938  
177

ро-Шепе  
ОСНА РАДА  
Шепелицького району  
Кіровоградська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

28 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

ІНСТРУКТОР  
Шепелицького району  
Н. Шепелицький  
8/II  
10/8  
р.

Прізвище	Ожрименко		
Ім'я	3	По батькові	Иванов
Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік).	25 січня 1938 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работой колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/р. ім. Ж. Грозе		

28 лютого 1938 р.

5

10	Місце, де постійно жив померлий 17736 Місто <u>Шепели</u> Район <u>Шепелицький</u> село <u>Шепели</u> області <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 28 Октября 1937,
12	Причина смерті невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть не є
14	Особливі позначки Про смерть охрещенка Степана стверджують 2 свідки Мамедаш & Дудка
15	Прізвище і адрес заявника Охрещенко Іван Степанов с/п Шепели
16	Підпис заявника Охрещенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Черн*

ДІЛОВОД

*Будин*

1  
2  
4  
6  
9

СІЛЬСЬКА РАДА

двутомні друкарські

Чернівецького району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 180

Житвека область

Ж. Шепелиги район

Сті Шепелиги сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 178

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Тоцьоник</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Галл</u> <u>Васильовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>ж.</u> <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>31. липня</u> 193 <u>9</u> р.	
Вік померлого		Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився	
		<u>1</u> років	<u>2</u> числа <u>січня</u> <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Службовець</u> <u>рахівник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Сті Шепелигського сел.</u>		

ІНСТРУМЕНТ ОАГС  
№ 11/111  
Ч. Шепелигського району  
1939 р.  
№ 1111

10 Місце, де постійно жив померлий  
17736  
Місто Сті Шепелиги Район Шепеливський  
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

17836

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Сті Шепелиги Район Ново Шепеливський  
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
1 год. и 7 місяців

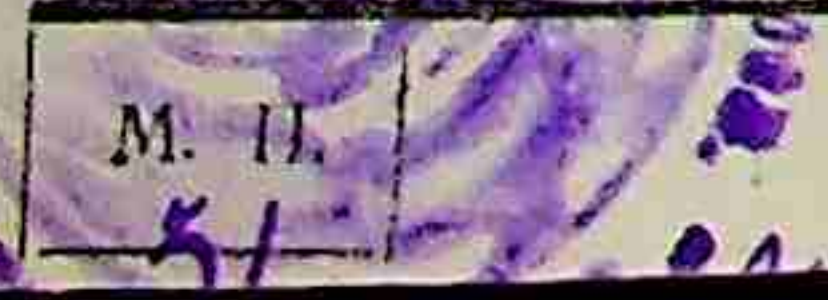
12 Причина смерті  
По безсмерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Неті.

14 Особливі позначки  
Про смерть Будника Гант 'Майорит'  
Сті Шепелиги 2. С. Шепелиги 2. Хмель.

15 Прізвище і адрес заявника  
Будник Василь Сті Шепелиги

16 Підпис заявника  
Будник В.



М. П.

Завід бюро ЗАГС

*Василь*

Діловод

*Будник*

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9

СІЛЬСЬКА РАДА

двупалицького району  
Чернівецького району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 180

Житомирська область  
Шепетинський район  
с/п Шепетинська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8  
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тоцький	
2	Ім'я	Галл	3 По-батькові Торновська
4	Стать	жінка	5 Національність українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. жовтня 1938	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 жовтня 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работницею колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ш/г ім. Жірова	

ІНСТРУМЕНТОР О.А.  
Шепетинський район  
ЦУНГО  
1938 р.  
Н.Шепетинці, Київська обл.

10 Місце, де постійно жив померлий  
17736  
Місто селище Шепелиги Район Шепелизький  
область Київська АСРР

17936

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище Шепелиги Район Шепелизького  
область Київська Район Шепелизького  
область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
з 1 січня 1938г

12 Причина смерті  
Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Нєт'

14 Особливі позначки  
Про смерть Будника Гали ств. 2. свідки  
1. Мати -  
2. Жукова

15 Прізвище і адрес заявника  
Будника Іорко Федорів с/т Шепелиги

16 Підпис заявника  
Будник



Завід. бюро ЗАГС П. П. Діловод Б. П.



СИЛЬСЬКА РАДА

випутки рудяшин

Торнзівського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 180

30 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

99  
ДЛЯ ЦУНГО

Страхалісса

народився 18 числа 1938 місяця

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

9<sup>а</sup> Заняття (спеціальність посада, ремесло)

Командир РККА

11/3 9

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

В-2 н 184/21

10 Місце, де постійно жив померлий  
 177 зб  
 Місто Шепелиги Район Шепелизький  
 селище область Нивська АСРР

Скільки часу жив померлий  
 179 зб

10 Місце, де постійно жив померлий  
 Місто Шепелиги Район Шепелизького Краї  
 селище область Нивська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
 з

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки  
 Про смерть Будника дано ст. Будника

15 Прізвище і адрес заявника  
Будника вул. Федорова ст. Шепелиги

16 Підпис заявника  
Будник

М. П. Завід. бюро ЗАГС Піотирів Діловод Будник

СІЛЬСЬКА РАДА

двупалицького району

Чернігівського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

180

30 грудня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

99  
ДЛЯ ЦУНГО

Прізвище	Мамбеев		
Ім'я	Юлія	3	По батькові Дмитровиц
Стать	Жен.	5	Національність Руської
Час смерті (число, місяць, рік)	30 XII - 38 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 2 місяці 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)	Командир РККА		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	В-2 - 187/21		

115 9

XI

18036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>х Борова</i> селище	Район область	<i>Сарнопільський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2,5 місяці</i>			
12	Причина смерті	<i>хвороба шлунка і отруєння</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Матвеев Дмит. х. Борова Сарноп. р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>			



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

М. П.

30 числа грудня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Мовою

*[Signature]*

Середня РДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

189

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

100  
ДЛЯ ЦУНГО

30 грудня 1938

1	Прізвище	Шинель			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Данилова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 23 числа 5 місяці роки 23 червня 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)	сторож к-пу			
	Місце роботи (назва під-)	к-и ім. Сталіна			

ME S

18138

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Страховісе</i> селище	Район <i>Сарна</i> область	Край <i>Київської</i> АСРР
11	Ск л	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12		12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пр	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікаря не пред'явлено</i>		
14		14	Особливі позначки	<i>Ухвалою комісії смерті 1 сгу стверджують два свідки з Бериса</i>		
15		15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машель Писавата с. Страховісе Берис</i>		
16		16	Підпис заявника	<i>Машель</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких перебував 1/2

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

30 числа Лютого м-ця 1939 р.

*Машель*

*Машель*

СІР

РАДА

всех

чону

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

182

13 Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

101

Теремки

коли народився 2 числа 1 міс

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

Так, ні  
(підкреслити)

9\* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

на і живці батьків

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

колхоз "Первое колхоз"

18136

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Страховіце	Район область	Сарненський район Рівненської	Край	АСРР
11	Ск	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці					
12		12	Причина смерті	не					
13	Пр	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	До					
14		14	Особливі позначки	Народжені в Стрешеві					
15		15	Прізвище і адрес заявника	Машель Писавета С. Страховіце Сарни					
16		16	Підпис заявника	Машель					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

30 " числа Лютого-мя 1938 р.

*Машель*

*Машель*

30



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

182

13 Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

101

1	Прізвище	Валит		
2	Ім'я	3	По-батькові	Горелюков
4	Стать	5	Національність	Української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1 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)	не існує батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)	немає "Первонікополь"		

Місце, де постійно жив померлий 182 36	Місто <u>Тельмані</u> Район <u>Сорноб</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 днів
Причина смерті	Невщасно
Пред'явлені лікарські документи про смерть	документів не пред'явлено.
Особливі позначки	свідки: 1 Тарас / мати, 2 Денца 12 сент 1.
Прізвище і адрес заявника	Іван Федорович з Тельмані
Підпис заявника	І. Федоров

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Курин ДІЛОВОД

12

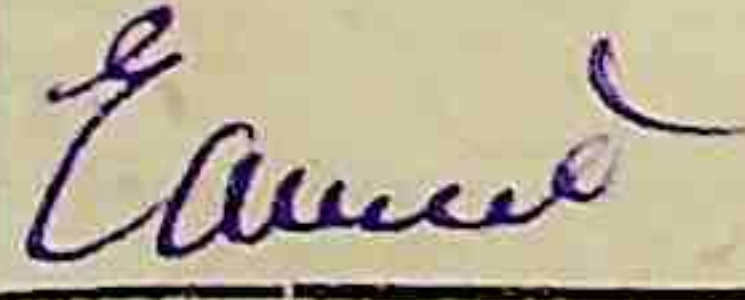
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

102

21 « Січня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волит		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дмитрій Жузькович
4	Стать	5	Національність	Чол. Української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 14 числа 1937 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)	Не існує батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "За Радю нашією"		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 місяців		
Причина смерті	від Востанеш / кір /		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	документів не пред'явлено.		
Особливі новачки	Свідки: 1. <del>Вашин</del> / 1. Ващенко / 2. Ващенко / 1. Ващенко /		
Прізвище і адрес заявника	Валлі Кузьма с/д Шуми		
Підпис заявника			

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Кушнір*

ДИЛОВОД

*Кушнір*



СИЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
Чорнобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

12

184

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1938

103

3 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Балок		
2	Ім'я	3	По-батькові	Жартов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... року 0 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)	на іждивенні своєї сестри		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Київ Чувоне помірку"		

Місце, де постійно жив померлий 18436  
Місто Мершин, Район Годино Край АСРР  
селище область

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 66 років

Причина смерті від старості

Пред'явлені лікарські документи про смерть документів не надано

Особливі позначки Свідки } 1 Ващенко Іосиф / Ващенко /  
2 С. Чали / Галич /

Прізвище і адрес заявника Питер Мадра С. Руденко

Підпис заявника Мадра

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

В.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Мадра*

ДІЛОВОД

*Мадра*

СИЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ

депутатів та урядових

Відділ Актів Громадянського Стану 126

Чорнобильського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 184

1938 р.

104

17 "березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Романюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тигмолова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяць року <u>65</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи живе на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашня господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе дома		

Місце, де постійно жив померлий 18533 Місто Дзержинське Район Горнодобувчий Край АСРР  
селище область

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 65 років.

Причина смерті по старості

Пред'явлені лікарські документи про смерть документи не пред'явлено.

Особливі позначки свідки: 1. Мамин / Замин Собко / 2. Стам / Мамин Степан /

Прізвище і адрес заявника Роман Михайло с. Дзержинське

Підпис заявника Роман

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

Н. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Куринь ДІЛОВОД Муршин



СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

788  
105

17 "лип" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ващенко			
2	Ім'я	Данило	3	По-батькові	Лозимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лип 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... міс року 1879			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Грувше наліво			

Місце, де постійно жив померлий  
186 36

Місто М. Звенигород Район                      Край                       
селище                      область                      АССР                     

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті  
59 років

Причина смерті  
Утонув в річці

Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Документів не було

Особливі позначки  
свідки: 1. Олександр Фетимович  
2. Василь Соловйов

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника  
*[Signature]*

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

П. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Signature]* ДІЛОВОД *[Signature]*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 184  
6

106

" 20 " Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скотіч			
2	Ім'я	Сардія	3	По-батькові	Павлієна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... міс року 1910			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп "Червоний прапор"			

Місц Місце, де постійно жив померлий 187 36	Місто <u>Дзвинь</u> Район <u>Дзвинь</u> Край селище область АССР
Скіль Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	28 років
Причина смерті	Зарохнення крові серця на початку обертання на 5 м-чів шийної
Тред'я Пред'явлені лікарські документи про смерть	документи від мікроба пред'явлені
Особливі позначки	Свідки } 1 2
Прізвище і адрес заявника	Скотів Іван с. Дзвинь
Підпис заявника	Скотів

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

П. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Керницька*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

29-а Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крючун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... року 1918		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комісія при Союзі працівників		

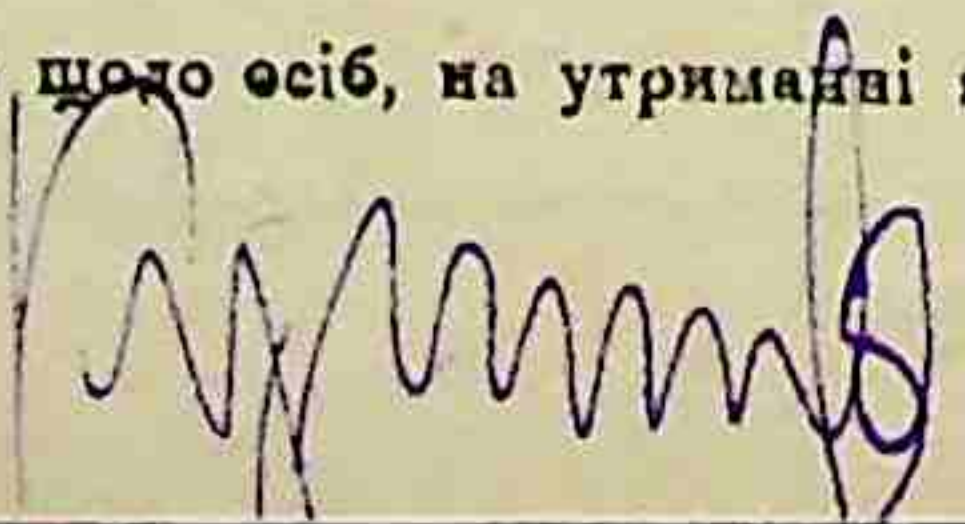
Місце, де постійно жив померлий 188-16	Місто <u>Мережинь</u> Район <u>Бердичів</u> Край <u>АСРР</u> оселище <u>Київськ.</u> область
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>20 днів</u>
Причина смерті	<u>всід пароксизм</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>документів не пред'явлено</u>
Особливі повначки	Свідки <u>1</u> <u>С. Яким</u> <u>1</u> <u>Гоним С.?</u> <u>2</u> <u>Хрущ</u> <u>1</u> <u>Хрущ</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Хрущ Ринчівський</u> <u>С. М. Хрущ</u>
Підпис заявника	<u>Хрущ</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



7893

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

108

24 «Відень» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бало		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семеновна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 «Відень» 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... мі року <u>1917</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Із здоров		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-пч «Звоніє полісє»		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Київ</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київ</u>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>21 рт</u>
Причина смерті	<u>від туберкульозу</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>документи не пред'явлені</u>
Особливі позначки	<u>свідки</u> / <u>1 Діафіл</u> <u>2 Діафіл</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Чашин Семел Зиндур</u>
Підпис заявника	<u>Зє Діафіл</u>

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Київ ДІЛОВОД Київ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

790  
№ 79

109

7 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хрущ		
2	Ім'я	3	По-батькові	—
4	Стать	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 18 числа 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)	—		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-й державне підприємство		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Дзержинський</u> Район <u>Слободський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 тт місяць
Причина смерті	від востановлення легенів
Пред'явлені лікарські документи про смерть	документів не пред'явлено
Особливі позначки	Свідки } 1 Рамиця / 1 Район 2 Рамиця / 1 Район
Прізвище і адрес заявника	Іван Іванович село Дзержинський
Підпис заявника	Рамиця

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Рамиця ДІЛОВОД Рамиця

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

791  
110

„ 11 „ *Сирень* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Філеватова</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Митрофанова</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 грудня 1938</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... м року <i>1920</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>ма і інвентар-варт.</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колос і Чорне полігону</i>		

Місце, де постійно жив померлий	19/36 Місто Район Край селище Медет область Рівне АСРР
Кількість часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	12 років
Причина смерті	виз. іншою хворобою
Пред'явлені лікарські документи про смерть	З документів виз. іншою хворобою
Особливі позначки	свідок / І Кушніренко І Іванко
Прізвище і адрес заявника	К. Певачук в с. Грива с. Тростки
Підпис заявника	Іванко

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СІМЬОБНА РАДА

НАРОДНИЙ КОМУНІСТАРЬАТ ВІСІТРИШНІХ СІРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1922

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

III  
Для ЦУНГО

7 грудня 1938

1	Прізвище	Дещо		
2	Ім'я	3	По батькові	
	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 1938 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Волинська обл. Червоноградський повіт		

ІНСТРУКЦІЯ  
 Червоноградський повіт  
 8/11 1938  
 9

Місце, де постійно жив померлий <i>1923</i>	Місто селище <i>Теремин</i>	Район область <i>Київські</i>	<i>Чортківський</i>	Кріп АСРР			
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>						
Причина смерті	<i>востаннє м'який</i>						
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>документів не пред'явлено.</i>						
Особливі позначки	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="610 838 1007 1165" rowspan="2">Свідки</td> <td data-bbox="1007 838 2899 981">1 <i>Кондратенко Федір Євгенівич</i></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1007 981 2899 1165">2 <i>Кучу Тетяна Семерева</i></td> </tr> </table>				Свідки	1 <i>Кондратенко Федір Євгенівич</i>	2 <i>Кучу Тетяна Семерева</i>
Свідки	1 <i>Кондратенко Федір Євгенівич</i>						
	2 <i>Кучу Тетяна Семерева</i>						
Прізвище і адрес заявника	<i>С. Теремин. Діло Гораско</i>						
Підпис заявника	<i>Гораско</i>						

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

П.

числа *19* м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

*Кушнір*

Діловод

*[Signature]*

Говториська  
 СІЛЬСЬКА РАДА  
 М. Ш.  
 Шемешинського району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938  
 198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

а. Тохстелес	Прізвище			Мартусенко	
Ім'я	Іван	з	По батькові	Кондратов	
Стать	чол.	б	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <del>24</del> місяця роки 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп Лесина			

ІНСТРУКТОР  
 Шемешинського району  
 Н.-Шемешинці, Київськ. обл.  
 6/1/38  
 X2  
 5

1933/8

01  
II

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Новотинське</u> Район <u>Хмельницький</u> селище область <u>Київська</u> КрпІ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 місяці</u>
12	Причина смерті <u>Шуберттисез легене</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Медична карта</i>
14	Особливі позначки <i>1933/8</i>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Василенто Андрійович Новотинське</u>
16	Підпис заявника <u>За неможливістю</u> <u>Росицького</u>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Андрій

23 числа Січня м-ця 1933 р.



Товстоліська  
Ольська Рада

Н. Шепелівському району  
Київської області

2 Березня 1938  
№ 7

а. Товстоліськ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

199

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бутрименко		
2	Ім'я	3	По батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	Чол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2-го Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років). 3 місяці	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Путевой вступ		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	ж.д. станція Товстоліськ		

ІНСТРУКТОР  
Шепелівського району  
№ 7  
Н. Шепелівський  
Київська обл.  
1938 р.

1

102-0  
1943

Смерть  
Ж.  
решити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Ново-Шемишувський</u> область <u>Кмвська</u>	Крп <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>Запалення Легенс</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть II-місяці <del>Вегетативної</del></u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бутиримко Степан. Село Львівський М.</u>			



Підпис заявника  
*[Signature]*

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

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

числа 11

Товстоліська  
 ОЛЬСЬКА РАДА  
 м. Ш  
 Ново-Мечешчеського району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

795  
 200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 Березня 1938  
 № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марченко			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Шанова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17-го Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років). 6 місяців	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 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)	Сільське господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп імені Леніна			

Stamp: Штатський комісаріат  
 Н.Ш. Штатський комісаріат  
 94/100  
 1938  
 5  
 X6

19536

101

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новотинське</u> Район <u>Ново-Шемишчин</u> селище область <u>Київська</u> Київ <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозне запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво III-місячної мес-Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Іван село Новотинське</u>
16	Підпис заявника	<u>Марченко</u>

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

М. П.

числа III

Завід. бюро ЗАГС Відд. 1 м-ця 193 8 р.

Відд. 1

Діловод Анучин

У С Р Р

Тернопільська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Н. Шешель *Микола*

27/11 1938  
№ 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий приміпник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Цегельник</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Мойсієвич</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися, числа місяця роки <i>9 місяців 1937 року</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>Робочий</i>			
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	<i>Станція Шовстанів</i>			

Інструктор ОАГ  
 Н.-Ш. спеціального і. й. й. й.  
 4/12/38  
 № 12  
 1938

1

1938

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. М. Міє</u>	Район <u>Ц. Шемелицький</u>	Край <u>АСРР</u>
				селище	область <u>Львівська</u>	
11	Ск	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12		12	Причина смерті	<u>За полегну легене</u>		
13	П	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Марченко П. Л. Гульська В. Л.</u>		
14		14	Особливі позначки	<u>Минув тижнями втверджено нормальну смерть згідно з оглядом Цегельника Миколи в голю і розпачу Гульська Марченко</u>		
15		15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демидчук Гієтро с. Гієтків Міє</u>		
16		16	Підпис заявника	<u>За не тильського Марченко</u>		

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

М. П.

27 числа VII

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод Андріан

м-ця 1938 р.

797

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 202

Н. Шапелничук

23 Вересня 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Змишню			
2	Ім'я	Натерика	3	По батькові	Стеначова
4	Стать	жін	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився № _____ Ансла _____ місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп імені Органікидзе			

Інструктор ОАГ  
 Н.-Шапелничук  
 9/27  
 1938  
 Н.-Шапелничук, Київська обл.

XX

5

19736

0	N 10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>д. Тервоши</u> Район <u>Ж. Шешешчський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Посенок</u> область <u>Кібіська</u>
1	С 11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік</u>
2	12	Причина смерті <u>дієпсія</u>
3	Г 13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть Ш-ської Асубчатю</u>
14	14	Особливі позначки
15	15	Прізвище і адрес заявника <u>Литченко Степан д. Тервоши посенок</u>
6	16	Підпис заявника <u>Литченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Литченко

23 числа IX

м-ця 1938 р.

числа III

м-ця 1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану ~~203~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~104~~ 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Володько			
2	Ім'я	Люба	3	По батькові	Сергіва
4	Стать	жінч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16-го Жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років). 2 місяці	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1938 року 11 числа VIII місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити) <u>                    </u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп імені Леніна			

ІНСТРУКТОР ОАГС  
Н.-Шепелицького району  
№ 1938/5  
Н.Шепеливці, Кні.свк. обл.

5

13836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лобстий ліс</u> селище	Район <u>Ж. Шешемучані</u> область <u>Км'ївська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Строму.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво III-літньої мед-амбулаторії.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Володько Вергел с/п Лобстий ліс</u>		
16	Підпис заявника	<u>Володько</u>		

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

М. П.

19 числа X

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Авмф*

Діловод *Амф*

М. П.

Завід. бюро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

199  
204

Ж. Шевченко № 10

Л. Жовтунь 8

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ШУНГО

1	Прізвище	Володько			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Стромишова
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20-го Жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років). 3 місяці	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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. л.))	Колгосп імені Леніна			

ІНСТРУКТОР ОАГ  
Д. Шепелицького району  
№ 1938 р.  
Д. Шепеличі, Київська обл.

5

X3

1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лі. ме	Район область	Н. Шевченківська Київська	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці				
12	Причина смерті	Коклюш				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свірки Глюза Глюз - Мартусенко Вімариз,				
14	Особливі позначки	Лікарями стверджено що причина смерті нормального смертю в'ялої, розумової Глюз - Вімариз,				
15	Прізвище і адрес заявника	Володько Ілроним с. Лі. ме				
16	Підпис заявника	Володько				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

А. М. [Signature]

Діловод [Signature]

21 числа X

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

200  
205

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. Ш.  
Ж. Шемелюцького  
29 листопада 1938 р.

ІНСТРУМЕНТАЛЬНИЙ ЦЕНТР  
Н.-Ш. ШЕПЕЛ  
11/21

1	Прізвище	Матушук			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Андрієвич
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28-го листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа X місяця року 1938 р.			
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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	Колгосп імені Леніна			

20036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ліовстияліс</u> Район <u>Л. Шешемцький</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Дидр терит</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водірка Лі-ліської мед. амбулаторії</u>	
	Особливі позначки	<u>Грошо ч-свєдгати з свєдч</u> <u>! З шнчєкє</u> <u>2 моттєт</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шнчєкє Олександр село Ліовстияліс</u>	
16	Підпис заявника	<u>За це тєє мнєтєм ЗИИЧКО</u>	

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

М. П.

29 числа XI

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 8р.

*[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*

Усївська  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

СПРАВ УСРР

208

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

26/IX

1938

Усїв

8 років

народився 13 числа 2 місяця

X8

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, кооперу і т. д.)

Колгосп

ім.

Петровського

Інструктор  
Н. Ш. Іванович  
М. Шепелюк  
К. Ш. Іванович

20036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Головистинське</i> Район <i>Ж. Шешемурин</i> селище область <i>Київська</i>	Країна <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Дидр терит</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водірка</i>	
14	Особливі позначки	<i>Строшо</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жинько</i>	
16	Підпис заявника	<i>За це тєсь митом ЗИНЧКО</i>	

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

М. П. *29*

числа *XI*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938р.

*[Signature]*

Діловод *[Signature]*

М. П. *23*

числа *IX*

м-ця 1938р.



У С І В Е К О  
С Д Л Ъ Р А Д А

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

26/IX 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Тощенко		
Ім'я	3	По-батькові	Олександрівна
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Вересня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 13 числа 1938 року		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка		

ІНСТРУКТОР ОАГ  
Н. Ш. Громадянського Стану  
Уж. обл.  
Шевченка, Київ. обл.

7  
X8

5

20

10	Місце, де померлий	20136	Місце селище Чсов	Район Н.Шенещи Край Київська СРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті		8 місяців		
12	Причина смерті		—		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		—		
14	Особливі позначки		Біро маржальностей смерті		
15	Прізвище і адрес заявника		Свідчим. 1) Ковач 2) Зава		
16	Підпис заявника		Ющенко Віра с Чсов Н.Шенещини рай		
			за Боромі		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Рущи*

ДІЛОВС

*Ві*

М. П. 29-чи  
13-числа 11

м-ця 1950 рр.

Запаєвська

Сільська Рада

Щепеліцької району

Київської області

Місяця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

			1
Запаєвська			11/11

народився 24 числа 1908 року місяця

X7

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

Так, ні  
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Клібороб

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

к/г ім. Молодого

10	Місце, де померлий	10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Чсов	Район	Н.Шенеш	Край	УРСР
11	Скільки днів у місяці	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті		8	місяцев			
12	Причина смерті	12	Причина смерті		—				
13	Пред'явлені документи	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		[Blank grid]				
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки		[Blank grid]				
15	Прізвище заявника	15	Прізвище і адрес заявника		Ющенко Віра с Чсов Н.Шенешцями Рай				
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника		[Blank]				



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВС

*[Handwritten signature]*

М. П. 29 чч  
В. числа 17

м. чч 1950 рр.

*Ганаєвська*

ЛЬСЬНА РАДА

*Щепеліцьк району*

*Київської області*

*Шістий 1938 р.*

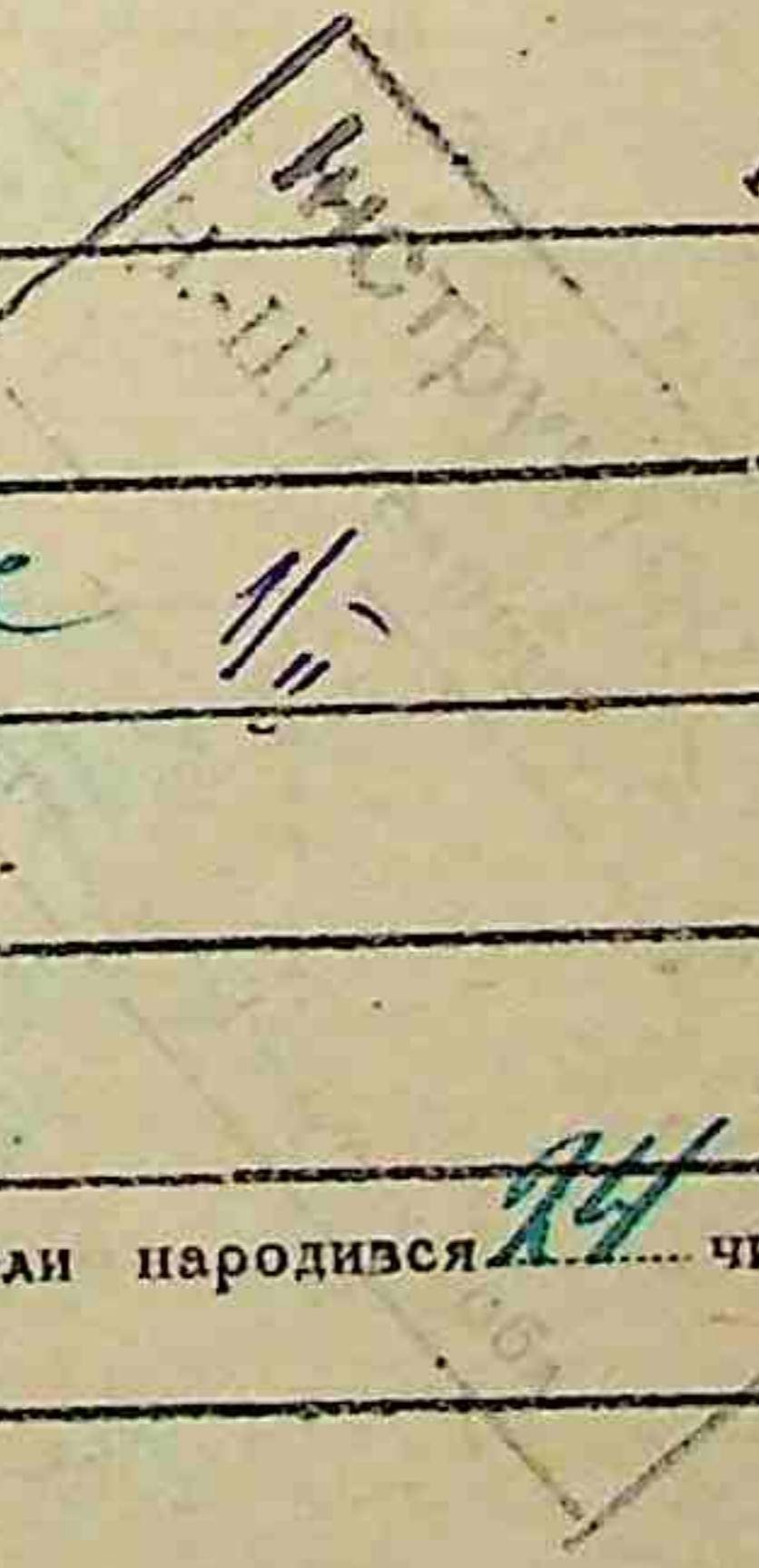
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Гарбешук</i>		
Ім'я	<i>Иван</i>	3	По-батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 грудня 1937 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	<i>Влібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к/з ім. Молодого</i>		



*Handwritten red 'X' and '7' marks.*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Татаєвка</u> Район <u>Урср</u> Край селище область <u>Жієвська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>дома народження</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Про моршальну смерть стверджують свідки і місце, я</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Татаєвка Горобецький Олександр</u>
16	Підпис заявника	<u>Горобець</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Горобець

ДІЛОВОД

Горобець

СІЛСЬКА РАДА

Цукрового району  
Київської області

17 січня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938  
203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Жадовенко		
2	Ім'я	3	По-батьківі	Фралипович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Тернопіль в рошомитській робоч. ад. т.		

МЕТРИКА  
Н.Ш. 1938  
18

1

1000  
20338

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Топалівка</u> Район <u>УРСР</u> Край селище область <u>Ужгородська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті <u>невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі повначки <u>Про нормальну смерть стверджують свідки: [підписи]</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Топалівка Назаренко Євдокія</u>
16	Підпис заявника <u>Коваленко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

степур

ДІЛОВОД

Миф



на поєв сво  
 Київська Рада  
 Шевченківська  
 20/Березня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

209  
 207

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Горчиленко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Ситов
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Березня 1938р			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року 1938р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	к/п ім. Моготова			

ІНСТРУКТОР САГО  
 Шевченківського району  
 Київської обл.  
 1938  
 20/Березня

5

К2

204 36

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Томасівка</u> Район <u>Н-Шолч</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Увесь час з дня народження</u>
12	Причина смерті <u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>Про нормальну смерть Свердловської</u> <u>1 [signature]</u> <u>2 [signature]</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Томасівка</u> <u>Зоринсько</u> <u>в селі Селі</u>
16	Підпис заявника <u>Зоринсько</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature]

ДІЛОВОД [signature]

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9

Н. Шенгеліш  
УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9205

область Львівська  
район Львівський  
сільрада Н. Шенгеліш  
міськрада Львівської області

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лозбасюк</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Олександр</u>		<u>Олександрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. червня</u> 193 <u>8</u>	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
		років	<u>1</u> числа <u>7</u> місяця <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Землепраць.</u>	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Крп. ім. Молотова с. Шаньків</u>	

ІНСТРУМЕНТ  
СА  
личіського Р  
1938

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

204 36

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Чапківка Район Н-Шени Край УРСР  
селище область АССР

205 36

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Євпаторія Район Кіровоградський Край УРСР  
селище Кіровоград область АССР

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

12 Причина смерті  
невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
німа

14 Особливі позначки  
Дійствие смерті свідано 2 особами  
Мухом 1 і Лавин 2

15 Прізвище і адрес заявника  
Лавинєв Єваторія Н. Шени

16 Підпис заявника  
Лавинєв

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

1 | П  
2 | П  
4 | С  
6 | П  
7 | П  
8 | П  
9 | П

Н. Шереметівський район

Клісська область  
Н. Шереметівський район  
Гарнобська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

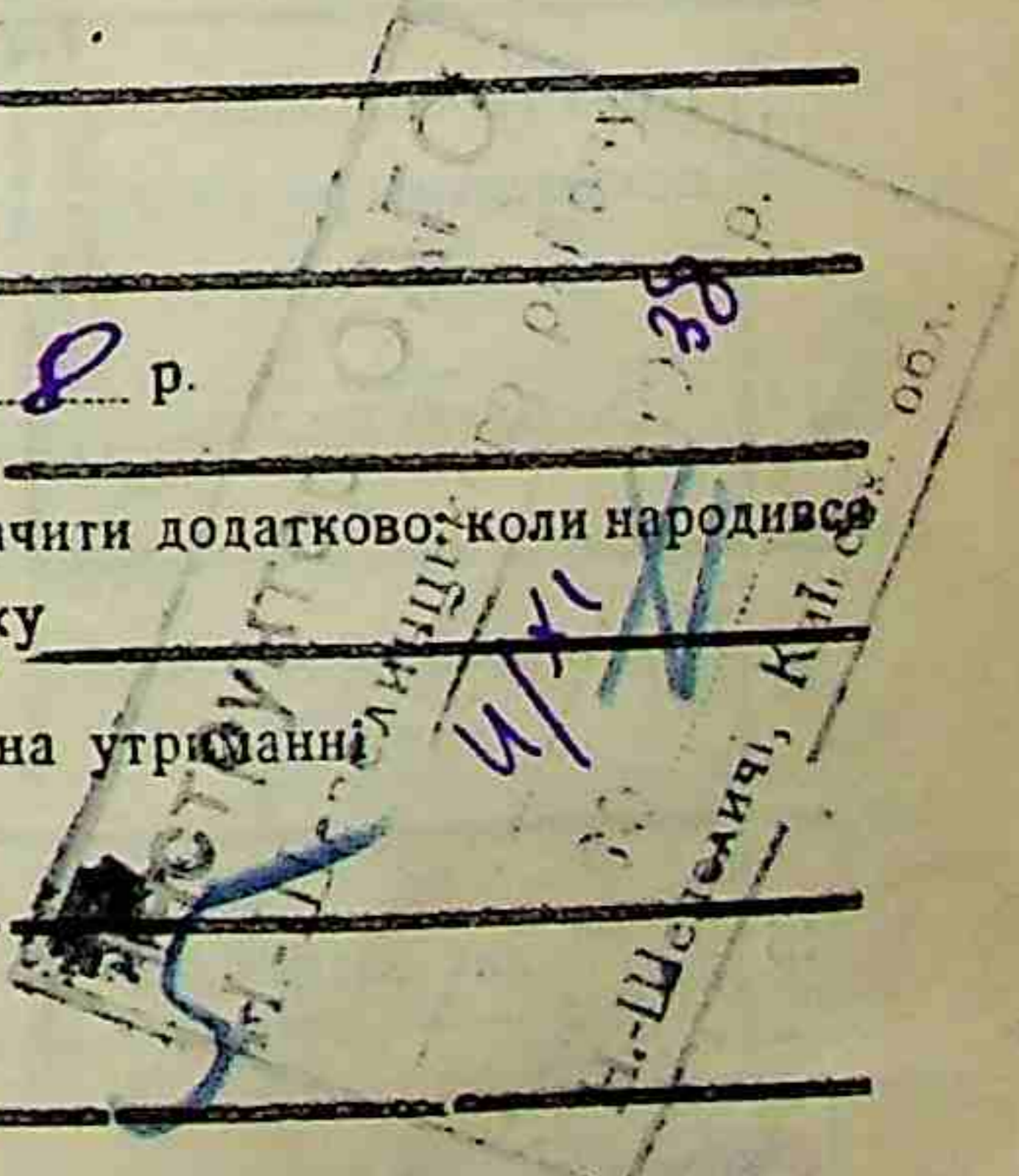
205  
1949

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тайшун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савич.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/X 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	2 м. 5 тиж.	років	6 числа	Восени місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/м ім. Молотова		



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

204 38  
 10 Місце, де постійно жив померлий  
 Місто Ганнаєвка Район Н-Шенський Край УРСР  
 селище область АСРР

206 38  
 10 Місце, де постійно жив померлий  
 Місто с. Ганнаєвка Район Н-Шенський Край У.р.с.р.  
 селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
3 дна народження

12 Причина смерті  
невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Дійсність смерті свідчить дві особи:  
 1. Нема 2.

14 Особливі позначки  
Дійсність смерті свідчить 2 особи  
 1. Макець 2. Грешин

15 Прізвище і адрес заявника  
Грешин с. Ганнаєвка Н-Шенського

16 Підпис заявника  
Грешин

М. П. Грешин  
 " числа 24/8 Завід бюро ЗАГС Грешин м.ця 1938 р. Діловод Макець

*Н. Шелестюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*  
(Другий примірник) Для ЦУНГО

*Київська* область  
*Д. Шевченківський* район  
*Тарасівська* сільрада  
міськрада

1	Прізвище	<i>Лещенко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Олексій</i> <i>савронович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>ч</i> <i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 грудня</i> 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>7</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково, коли народився числа <i>11</i> місяця <i>1988</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>злібороб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к/п ім. Молотова</i>		

ІНСТРУМЕНТ ОАГС  
№ *211*  
1-Шевченківський район  
№ *1939* р.

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

204  
10

Місце, де постійно жив померлий

Місто Тарасівка Район Д-Шенич Край УРСР  
селище область АССР

20738

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто с. Тарасівка Район Д-Шеничівський Край УРСР  
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 дні народження

12 Причина смерті

невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

німа

14 Особливі позначки

Дійсність смерті свідчать 2 особи  
1 Мамуров 2 Кеселев

15 Прізвище і адрес заявника

Миценко Саергон Іванович

16 Підпис заявника

Миценко

М. П.

„27 числа грудня”

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Валентин

Діловод Мокер



Чепелівський район  
 Львівська область  
 Чепелівський район  
 Чепелівський район

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Інструктор ОБАГ  
 Чепелівського району  
 1-1  
 1938

1	Прізвище	Козленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 1934 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 29 числа III місяця року 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/г Зем. Молодова		

X

20836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Н-Шань</u> Край <u>УРСР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті <u>Невщадно</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ни</u>
14	Особливі позначки <u>Свідки стверджують про мирну смерть.</u> <u>1. М. Шинь 2. М. Шинь</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Ужгородська Кошаринь Степан</u>
16	Підпис заявника <u>Кошаринь</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Стр

ДІЛОВОД

Шинь

ЧИСЛА

130

СІТОВИЙ РАДА

Чо...

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

229

112

Січень

1938 р.

(перший примірник)

місяць 193 р.

Черевач

коли народився... числа... м.

на кошти батьків

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

Так, ні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

ридави

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

в кошеви



СИТИВКА РАДА

Чортківського району

8 січня

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

112

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шарбана		
2	Ім'я	3	По-батькові	Карповна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 <sup>го</sup> січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... року... 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) На кошти батьків		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ригдоби		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі		

20326  
Місце, де постійно жив померлий

Місто

Район

селище

Беревог область Тернопільська  
містечко

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

10 місяців

Причина смерті

Невідома

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідоцтво про смерть св. з'явлено

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

село Беревог Шарана Карпо

Підпис заявника

Шарана К.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Рашин

СІМЕЛНА РАДА  
Щодо смерті

в селі

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 2

113

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козуб		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколаївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <span style="float: right;">На кошти батьків.</span>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядову		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі		

Місце, де постійно жив померлий

Місто  
селище

Беревог

Район *Толочинський*  
область *Львівська* АСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

7 місяців

Причина смерті

Невідома

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки про смерть свідки *Брушчи*  
*Ділянка*

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

с. Беревог *Кобзар* *Олена Володимирівна*

Підпис заявника

*Кобзар*

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

І. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Ділянка*

ДІЛОВОД

*Ділянка*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

18 лютого 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курза			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Степановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 / II 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>батьків</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	мудави			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (і т. д.))	в колгоспі			

ОАГО  
 Число 1938 року  
 149  
 X8  
 5

20326

21128

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>м. Сервага</i>	Район <i>Червонодільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Невизнана</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки при смерті свідчат. 1. Вілентин Рашин</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. м. Сервага Курюза Брод Михайлова</i>		
16	Підпис заявника	<i>за деграмот. розпис. М. П. Рашин</i>		

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

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

*Червонодільський*

Діловод

*Рашин*

числа *18* *лютого* м-ця 1938 р.



Загрозеної тому 13 квітня 1938 року  
 Міністерство внутрішніх справ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану № 272

27 квітня 8

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 272

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Журиш		
2	Ім'я	Мозія	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 5 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)	Ізодвиг		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т.д.))	Комп'ютерне підприємство		

Інструктор ОАГО  
 Чорнобильського району  
 № 812 1938 р.  
 Чернібиль Київської області

що рлий був

20326

21226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дорошани</i>	Район область <i>Чернівецький</i>	<i>Кривека</i> Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>воєнний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>документів від лікаря не представлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { 1 Стамій 2 Кондрайтенко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грациу Дмитро І. Р. Дорошани.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Грациу Дмитро І. Р. Дорошани.</i>		

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

М. П. *[Signature]*

числа *[Signature]* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]* Діловод

*[Signature]*

Червоноградська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
м. Ш.  
Дружівського району  
Червоноградського району  
в міській області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 213

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

~~114~~  
Для ЦУНГО

7 березня 1938 р

Прізвище №	Шарана		
1 Ім'я	Марія	3 По батькові	Василівна
Стать	жінка	5	Національність українка
Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився роки <u>1936 р.</u> числа <u>10</u> місяця <u>8</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батьків</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рудовч		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Червоноградського району  
№ 15  
Червоноград, Червоноградської області

рди був  
9

20322

10	Місце, де постійно жив померлий 213 38	Місто селище Ямтнів	Район <u>Гортобилівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 місяців		
12	Причина смерті	від кофу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво при смерті; свідоцтво з <u>Між</u> <u>Діловод</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	г. Ямтнів Шафара Якимович		
16	Підпис заявника	Шафара		

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

М. П.  
27

числа березня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Шафара

Діловод Роман

числа березня 1938 р.

Червоноградська  
РАДА  
М. Ш.  
депутатів трудящих  
Червоноградського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

115  
Для ЦУНГО

Вересень 1938 р.

1	Прізвище	Гобіно		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрів
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 вересня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — / числа / 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)	розкрити роботи 11/5 8		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/р ім. Качановича		

10	Місце, де постійно жив померлий <i>214 36</i>	Місто <i>Зареваг</i> селище	Район <i>Жм'ївська</i> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м-ць</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки про смерть свідгати</i> { <i>1 Черв</i> <i>2 Радумський</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойко с. Зареваг Заркобич р-н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бойко</i>		

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

М. П.

числа *вдесня* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

числа *17* м-ця 193*8* р.



Черезацька  
СОЛІСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
Чернівецького району  
Київської області

18 жовтня 1938 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 275

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

116  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литвин		
2	Ім'я	Черевач Микола	3	По батькові Трогорович
4	Стать	чол.	5	Національність українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>березня</u> року <u>1938</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м/р см. Шевченка		

Інструктор  
11/17  
8

10 Місце, де постійно жив померлий  
215-38  
Місто Ямпіль Район Зарвобичів Краї Київська  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
7 м-ць 1 днів.

12 Причина смерті  
Безпідставна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Свідки, які свідчать про смерть І. І. Метра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Зубенко Андрій с. Зарвобич.

16 Підпис заявника  
Зубенко

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

М. П. 18 числа вересня 1938 р.  
Завід. бюро ЗАГС Селішній Діловод Метра

18 числа вересня 1938 р.

Черезадиш  
Ільська Рада  
депутатів штурманів  
Кіровоградського району  
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану <sup>216</sup>

31 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29  
(другий примірник) Для <sup>114</sup> ЦУМГО

1	Прізвище Черевач	Смазан		
2	Ім'я Іван	3	По батькові	Захарович
4	Стать Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 20 числа XII місяця роки 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	їздовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. м. Захаровича		

Інструктор ОАГС

1939 р.

Кіровоградської області

10

10 Місце, де постійно жив померлий

216 36

Місто селище

Заребар

Район область

Червонобілгородський

Край АСРР

10

11

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 днів.

1

12

12 Причина смерті

Безпідставна

12

13

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки, які свідчать про смерть Турецький Морачинський

13

14

14 Особливі позначки

15

15 Прізвище і адрес заявника

Мацар є. Заребар Червонобілгородського р-ну

18

16

16 Підпис заявника

Мацар



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

Заст. бюро ЗАГС

Олім

Діловод

Роско

числа 17 грудня 1938 р.

СІЛЬСЬКА РАДА

ПАРОВИЙ КОММУНАЛЬНИЙ

Відділ Актів Громадянського Стану

193

району

Київської області

217

Зобережжя 1938.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

217

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Турецька  
фронт

Зілля

Сестоголівка

ІНСТРУМЕНТ РАГ  
 11/11  
 народився 5 числа 1914 року  
 обл.

0-24

жив на кошти іншої особи

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

с-господарство

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

к-п. Колгосп

ерячі був

с.

10	10	Місце, де постійно жив померлий 216 30	Місто <u>Зареваць</u> селище	Район <u>Зарубицький</u> область	Край АСРР
10	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів.		
11	12	Причина смерті	Безпідсвідомість		
12	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення ...		
13	14	Особливі позначки			
14	15	Прізвище і адрес заявника	С.		
15	16	Підпис заявника	М. Димар		



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

Засвід. бюро ЗАГС  
число грудня-ця 1937 р.

*С. Димар*

Діловод *Димар*

СІЛЬСЬКА РАДА

ПАРОДИНА РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

193

району

Київської області

219

30 березня 1938

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 4

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

217

Прізвище		Біла	
Ім'я	3	По батькові	Клишова
Стать	5	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік).	30 березня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа місяця року 1937		
Чи мав померлий свої власні до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-госпіндустриал		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к-п. Колумнар		

ІНСТРУМЕНТ РАД  
 11/11/38  
 обл.

Т. 1...  
 мерчі бу  
 1938

10

Місце, де постійно жив померлий

217 38

Місто

Район

Край

селище

Четоголово

область

Кіші

АСРР

Ново-Шетешьський

10

11

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

11

12

Причина смерті

Невідомо

12

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть.

Немає

13

14

Особливі позначки

Свідки стверджують причину смерті: *Оршин*  
*Григор*

14

15

Прізвище і адрес заявника

Білий Кирил с Четоголівця

*Білий*

16

Заявник

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Оршин*





ВІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 722

району

Київської області

Квітень 1938

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

6215

№

(другий примірник)

218  
Для ЦУНХУ

Прізвище	Глушченко		
Ім'я	3	По батькові	Гетрович
Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік).	5 квітень 1938		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зн. к-м		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	С. Шестоганська к-п Кошучаб		

ІНСТРУКТОР  
ВІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ  
1938 р.

шеш  
8

лий був.

А. М. П. М. П. М. П.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище

Мисіоган. область

Район

Край АСРР

218/28

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

5 м. ців

12 Причина смерті

Кор

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14 Особливі позначки

Свідки стверджують причину смерті: Лазаренко Кулиба

15 Прізвище і адрес заявника

Григоренко Іванна с. Мисіоганівка

16 Підпис заявника

За Лазаренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

125

219 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Матиренко		
Ім'я	Каталіа	3	По батькові Юхимова
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	18 квітня 1938.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... року 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в с. господарстві		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Мисюголівка колгосп		

ІНСТРУКТОР ОАІТ  
...  
1938

5

Чистоголівська район  
Львівська область  
Київської області  
1938

10  
11  
12  
13  
14  
15  
16

10 Місце, де постійно жив померлий 219/26

Місто  
селище

Місто  
селище *Шейголів.*

Район *М-Ш ст. сміт. рай.*  
Край  
область *Кіровоградська*  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

*10 м-ців*

12 Причина смерті

*не відома*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*немає*

14 Особливі позначки

*свідки стверджують про причину смерті  
Літвини Куринда*

15 Прізвище і адрес заявника

*Макаренко Юхим с. Шейголівка*

16 Підпис заявника

*Макаренко*

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Олександр*

26

1  
10  
11  
12  
13  
13  
14  
14  
15  
15  
16  
16



У цій книзі прошито, пронумеровано та  
скріплено печаткою 219 (двісті  
(зазначити кількість  
двісті одиннадцять) аркушів.  
(цифрами і літерами)  
Лже  
(Підпис співробітника відділу реєстрації актів цивільного стану)

Форму 5634 Оп. 1

АРКУШІ \_ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2727

У справі підшито і пронумеровано 219 (двісті дев'ятнадцять) аркушів

у т. ч. літерні аркуші \_\_\_\_\_

пропущені номери \_\_\_\_\_

+ аркуші внутрішнього опису I, II, III (шри)

Особливості фізичного стану та формування справи

№ № аркушів

Д Ковалюк О.І. М.В.

Зворотні

1-219=219 арк.

на сканув. 28.10.2022р заф Желізняк Т.Ю.

зб. фактів  
(найменування посади працівника архіву)

В.В.  
(підпис)

Лашковська  
(ініціали (ініціал імені), прізвище)

06.12 20 21 року

Відекатовано 510 (містом

10.02.23 Домнік Ясент) сканів  
Д.В.