

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прод
Справа № 2734

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/прод

Справа № 2734

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Чорнобильського району Київської області

К Н И Г А
реєстрації актів про смерть
за 1939 рік

Розпочато: 01 січня 1939 року
Закінчено: 31 грудня 1939 року
Кількість аркушів 239

ЗАГОЛОВОК КНИГИ

V

№ п/п	Найменування органу реєстрації актів громадянського стану	Номери записів з № по №	Відсутні записи	Номери сторінок
1	Чорнобиль	1-113	2, 4, 6-10, 12-20, 22-32, 34, 35, 37-51, 53-55, 58-65, 67, 70, 73, 92, 100, 103, 107, 108	1-50
2	Буда	3-8	1, 2	51-56
3	Буряківка	9-9	1-8	57-57
4	Глінка	2-9	1, 6, 8	58-63
5	Горностайпіль	3-45	1, 2, 5, 6, 10, 16-18, 24, 30-39, 44	64-88
6	Губин	3-14	1, 2, 4-6, 11	89-96
7	Городчан	1-1		97-97
8	Губин	2-5	1, 3	98-100
9	Дитятки	1-18	2, 8, 10-12, 15-17	101-110
10	Домонтово	1-7		111-117
11	Жовніровка	6-13	1-5, 9	118-124
12	Залісся	1-35	3, 5-7, 16-19, 24, 26, 27, 30-32, 34, 2 а/з №10	125-145

II

13	Замошня	2-5	1, 3, 4	146-147
14	Зимовище	2-10	1, 4	148-155
15	Зорин	4-10	1-3, 5	156-161
16	Іллінці	9-31	1-8, 10-17, 22, 24, 25, 27, 28	162-171
17	Калинівка	1-22	21	172-192
18	Карпилівка	2-6	1, 5	193-196
19	Копачі	2-17	1, 7, 15, 16	197-209
20	Корогод	6-18	1-5, 9, 10, 12-14, 16	210-216
21	Кошарівка	1-18	2, 3, 5, 6, 11, 12, 15	217-227
22	Кошівка	2-8	1, 7	228-233
23	Красно	6-14	1-5, 7, 8, 10	234-239

СІЛСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

результат 1939 р.

ше

Бабич

Танна

3

По батькові

Степанова

Милка

5

Національність

Українка

мерті (число, місяць, рік)

27 березня 1939 р.

(минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа грудня місяця роки 1938 р.

ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Інструктор

Червонобільської

(спеціальність, да, ремесло)

✓ ~~Іздателю~~
~~Тришань~~

УМ

оти (назва підва, колгоспу г. д.)

✓ Кооператив "Зерновий завод" с. Кошівка

Червонобільська Київської

Місце, де постійно жив померлий 136	Місто <u>Кочівка</u> селище	Район область	<u>Чернобильський</u> <u>Київська</u>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці і 7 днів</u>			
Причина смерті	<u>не відома</u>			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>			
Особливі познач:	<u>Про те що моя дочка померла</u> <u>коротенько про це і додаю 2х свічок</u>			
Прізвище, ім'я та адресу заявника	<u>Бабич Степан Фролович с/кочівка</u> <u>Чернобильського району Київської</u>			
Підпис заявника	<u>Бабич</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС
 м-ня 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУН

еще	Брищенко	
Ваша	3	По батькові Сергійвна
Жінка	5	Національність Українка
смерті (число, місяць, рік).	9/5 39	
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 3 числа 1938	
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
тя (спеціальність, рада, ремесло)	Рибалка	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Карнабиль Колгос. Труду	

Місце, де постійно жив померлий

238

Місто Чернобиль район Черноб Край Київський
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

1 місяць і 6 днів

Причина смерті

не відома

Пред'явлені лікарські документи про смерть

не ма

Особливі позначки

1) Темн

Умерло харчом. смер-2./ Брудька

Прізвище і адрес заявника

Фещенко С. Д. Оріхівка № 13

Підпис заявника

Фещенко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Фещенко
ДІЛОВОД

2
4

9°

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 5

(другий примірник)

Для ЦУН

Прізвище		Торжанко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ольга		Владимирівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
Час смерті (число, місяць, рік).		14/1 - 39	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 30 числа 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Службовець	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Торжаниль Райзшведен	

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Горнобичі

Район
область

Горнобичі

Край
АСРР

Київської

ЗЗВ

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

8 місяців

Причина смерті

Скарлатина

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка от лікарни В.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Гораньок В. З. Тер. прот. стус А7
ГЗ

Підпис заявника

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

Бюро ЗАГС
1939 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

34

Чернобиль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

(другий примірник)

Для ЦУНУ

1	Прізвище	Катман			
2	Ім'я	Ева	3	По батькові	Машивна
4	Стать	жінка	5	Національність	єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10/1 - 1939 р.			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>8</u> міс. року <u>1928</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Чернобиль союз загот м'яса.			

Інструктор ОАГ
Чернобильського райо
№
Чернобиль Київської області

місце роботи (назва під-

5

де п...
поме...
н часу...
місьц...
смер...
Причина...
явлені лік...
менти про...
обливі поз...
адрес...
ника...
ідпис заявни...
що померли...
ЗАВІД...
ЗАВІД...
ЗАГС...
ДІЛОВОД

Місце, де постійно жив померлий
436

Місто Торнабиль Район Торноб Край Київської
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

4 місяця

Причина смерті

Дистрофія

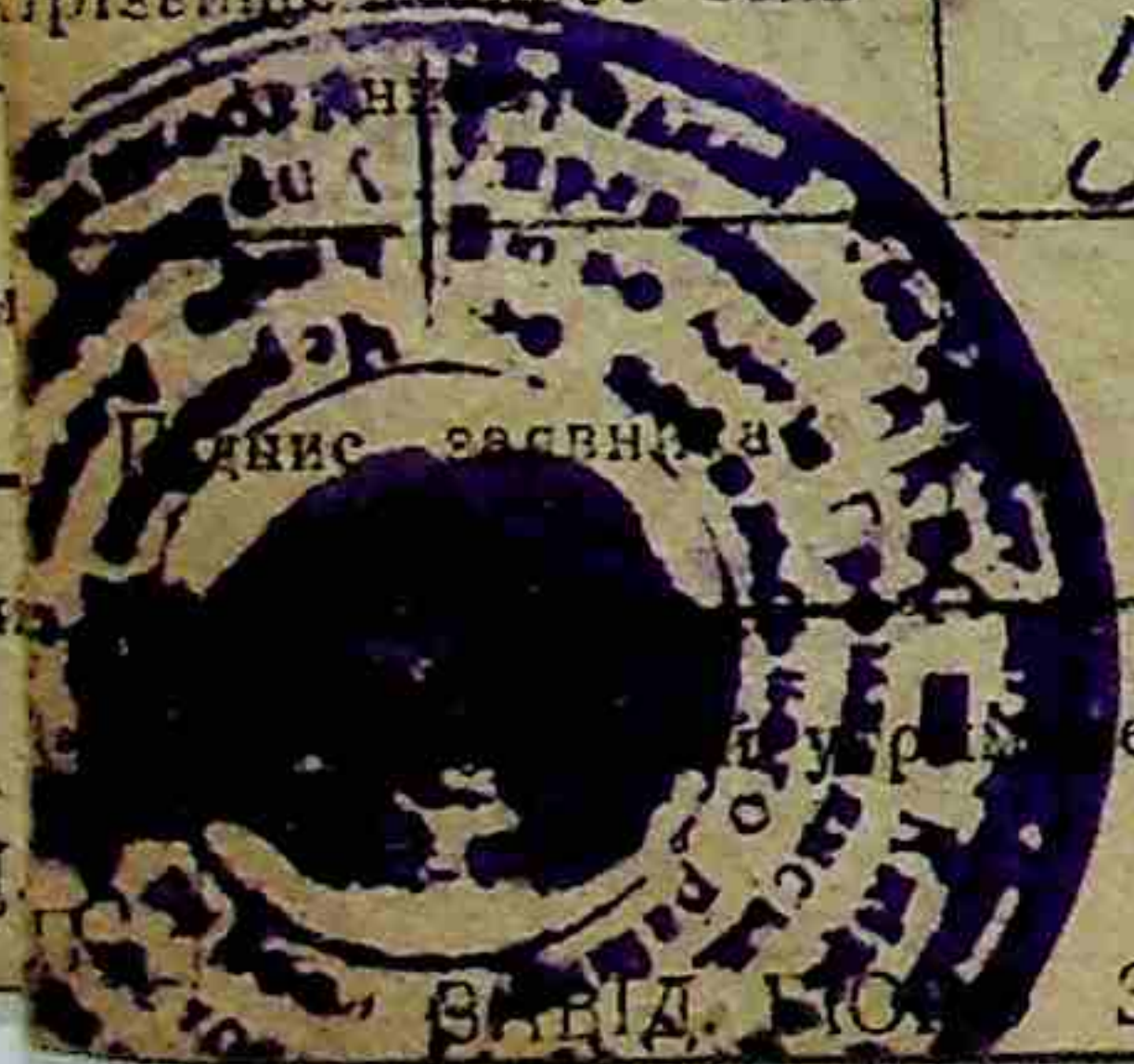
Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка от лікаря в.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Танман М. Б. Франка І.



[Handwritten signature]

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

ЗАГС

ДІЛОВОД

7/III 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Чернобиль, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Михайченко - Руденко		
Ім'я	3	По-батькові	Васильовна
Вік	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1939 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 11... числа... 11... місяця року... 1939 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кучер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дім вон		

Інструктор ОАГС
Чернобильського району
2/III 1939 р.
№ _____
Чернобиль, Київської області

ерлий буз.

примств, колгоспу

Зашіон

0	Місце, де постійно жив померлий <i>538</i>	Місто <i>Торношів</i> селище	Район <i>Торношів</i> область <i>Київська</i> Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>	
2	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>	
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка мікра від 2/III - 392</i>	
0	Особливі позначки		
0	Прізвище і адрес заявника	<i>Акименко Марія С Радунська № 82</i>	
0	Підпис заявника	<i>Акименко</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий			
ЗАВІ	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	<i>Лібер</i>	ДІЛОВО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНХ

Прізвище	Трушчак		
Найменування	3	По батькові	Андрійович
Місце	5	Національність	Українська
Дата смерті (число, місяць, рік)	30/III - 1939 р.		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 7 місяця року 1939		
Чи померлий своїми силами до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машинозавод		

Інструктор ОАГС
Черніобильського району
 30/III 1939 р.
 №
 Черніобиль, Київської області

Місце, де постійно жив померлий
0 Місце 336 53 636

Місто селище Торнобичів Район Торноб. Край Київська область АСРР

Скільки днів у місяці реєстрації смерті
1 Скільки днів у місяці реєстрації смерті

2 м-чч.

Причина смерті
2 Причина смерті

Танкичний Дисентерія

Пред'явлені лікарські документи про смерть
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка магазю від 31/III - 39р.

Особливі позначки
Особливі позначки

Прізвище і ініціали
Прізвище і ініціали

Терещук А. С. Київська № 55

Підпис заявника
Підпис заявника

Номі

Якщо померлий утримується, то обидві частини гради 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

ЗАВДАННЯ ЗАГС ДІЛОВОД



1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Т. Д. Шум.

Т. Д. Шум.

3

По батькові

Андрійович

5

Національність

Українська

Смерті (число, місяць, рік)

6/12-39

(минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився *23* числа *1* місяця року *1939* *2* місяці

Чи померлий свої до існування чи кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Професія (спеціальність, галузь, ремесло)

Висар

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

Маслозавод

Інструктор ОАГС
Чернобильського району

3/12

1939

№
Чернобильський

39

55

Місце, де постійно жив померлий

736

Місто Торнобичь Район Торноб. Край Київська
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

2 місяці

Причина смерті

Дуоденія

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка мікара від 7/IV - 39р

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Герцу А. М. Київська № 55

Підпис заявника

[Handwritten signature]

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД



Чернівецьке
Міське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ

Відділ Актів Громадянського Стану

28
8

м. Ш. 14/7 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник)

Для ПУНГО

ише

Викшишченко

3 По батькові

Васильовича

5 Національність

Українка

смерті (число, місяць, рік)

14/7 - 39 року

(минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3/8 числа 12 місяці роки 1938

був померлий своїм чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

ІНСТРУКТОР ЗАГС
Чернобильського району

підприємства, колгоспу і т. д.)

Інструктор Т В З С О

21/5 1939 р.

Лінійній особі

Чернобиль, Київської області

Місце, де постійно жив померлий

836

Місто селище

Морнобуди

Район область

Морнобуди
Кей-Бендер

Край АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 р

Причина смерті

Туберкульоз легеней

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря від 14/ї 39

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Решітченко В. Р. Сітківка №17

Підпис заявника

[Handwritten signature]

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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод



Чернобильське
районне бюро ЗАГС

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29
9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Корошова

Вік

21 рік

3

По батькові

Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

2/17 - 29 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 18 місяці роки 1938

Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло)

Бухгалтер

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

Райспотребсмишки

Інструктор ОАГС

Чернобильського району

11/11

1938

№ _____
Чернобиль, Київської області

10 Місце, де постійно жив померлий
93б

Місто селище Турнобаша Район область Турнобашинський

Турнобашинський
Кривий Ріг
ОСОБ. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Дш-д.

2 Причина смерті

Запам'ятована ніобейша кишочка

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря від 3/II - 34р.

1 Особливі позначки



Підпис заявника

Корочев. др. П. Надбуркина №9
Білиця

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Літвін Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ

Відділ Актів Громадянського Стану 1080

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

М'я

Бать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Лосева

Ташин

3

По батькові

Бундмановна.

5

Національність

Українка.

2/7 - 39 р.

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 7 місяця роки 1938

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Ташин

Ташин

Інструктор ОАГО

Чернобильського району

11/11 1939

Чернобиль, Київської області

Місце, де постійно жив померлий

1036

Місто
селище

Чернобиль Район
область

Чернобильський Київська
Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 р.

Причина смерті

Уроковий

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Давид Іванович від 3/11-24 р.

Особливі позначки

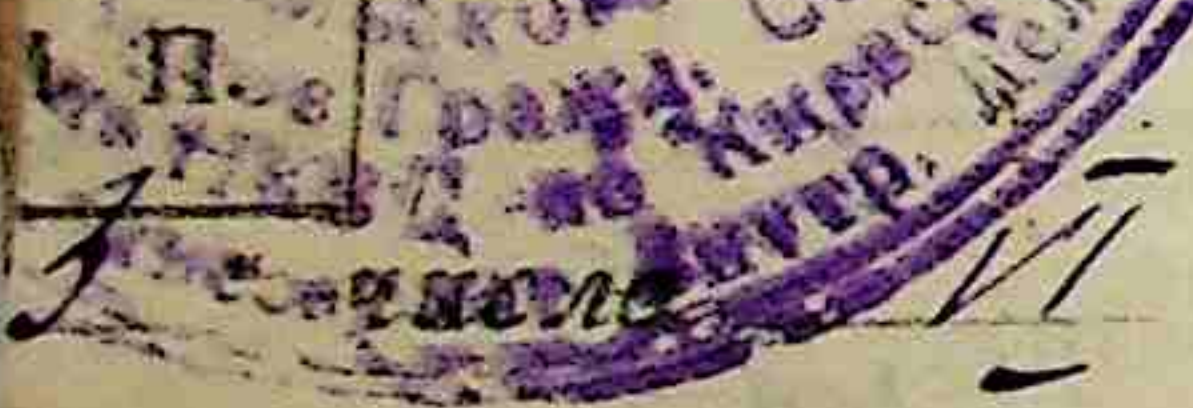
Прізвище і ім'я заявника

Лосєв Н. Д Київська обл. № 13

Підпис заявника

ЛОСЄВ

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Лосєв

Діловод

Край
АСРР

Чорнобильське
йонне Бюро ЗАГС

№ 1111 1939 р.

№ _____

м. Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(другий примірник)

Для ЦУНГО

вище

Савицька

Євгенія

3

По батькові

Єршичова.

ть

Минько

5

Національність

Руска

Час смерті (число, місяць, рік)

3/III-1939 року.

Вік (минуло років).

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

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Міщанин.

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

Зашіон

195

42

1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Буднобич</i>	Район область	<i>Буднобичський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 р.</i>				
12	Причина смерті	<i>Паразитич. серц.</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 4/VII - 39р</i>				
14	Особливі позначки					
	Прізвище заборс заявника	<i>Савенко П. А</i>				
	Підпис заявника	<i>Савенко</i>				



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється шостою особою, на утриманні якій померлий

Залід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Савенко

Діловод

Чорнобильське
Районне Бюро ЗАГС

№ 14/VII 1939 р

№
а. Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дань		
2	Ім'я	3	По батькові	Даншович.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14/VII 39 р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськ		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Колгосп		

МІНІСТЕРСТВО РАЙОННОГО ЗАГС
№ 14/VII 1939 р
Чорнобиль, Київської області

196

5

21

1230

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Чернобиль</i>	Район область	<i>Чернобильський Київська.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки.</i>				
12	Причина смерті	<i>Туберкульозний менингіт</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка місцевої мед 14/VI 34 року</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дідови Д. О. Ленінградській №25</i>				
16	Підпис заявника	<i>Дідови</i>				



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Дідови
Діловод

орні
онне
а а
N
Чорн
ризниц
м'я
тять
Час
Вік
Чи м
засоб
ків на
Заня
п
Місце
пр

Чернобыльське
районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМУСАГІАТ ВІСІ ГІШІНА СІГАД 201

Відділ Актів Громадянського Стану

81

13

17/ VII 1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

Чернобыль, Київ. обл.

Для ЦУНГ

(другий примірник)

Прізвище	Куренко		
Ім'я	3	По батькові	Григорівна.
Стать	5	Національність	Українська.
Час смерті (число, місяць, рік)	16/ VII - 39 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>22</u>		
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)	Плотник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп.		
	Т. Шевченка.		
	№ _____ Чернобыль, Київської області		

36 Місце, де постійно жив померлий 1336 Місто Чернобиль Район Чернобильський Край АСРР
 селище Київська. область

10 М Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 22 роки.

11 Скільки Причина смерті У тисячолітній пошумі повсюдні причини, чл. 10-2

12 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка міста від 16/VII - 39 року.

13 Пр Особливі позначки

14 Прізвище і адрес заяв- Руденко пр. 14. III Київська пр. № 7

15 Підпис заявника Руденко

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод
 м-ця 1939 р. Діловод
 м-ця 1939 р.



Чорнобильське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМПАСАРИАТ ВІС...
Відділ Актів Громадянського Стану 82

26/ VII 1939 р.

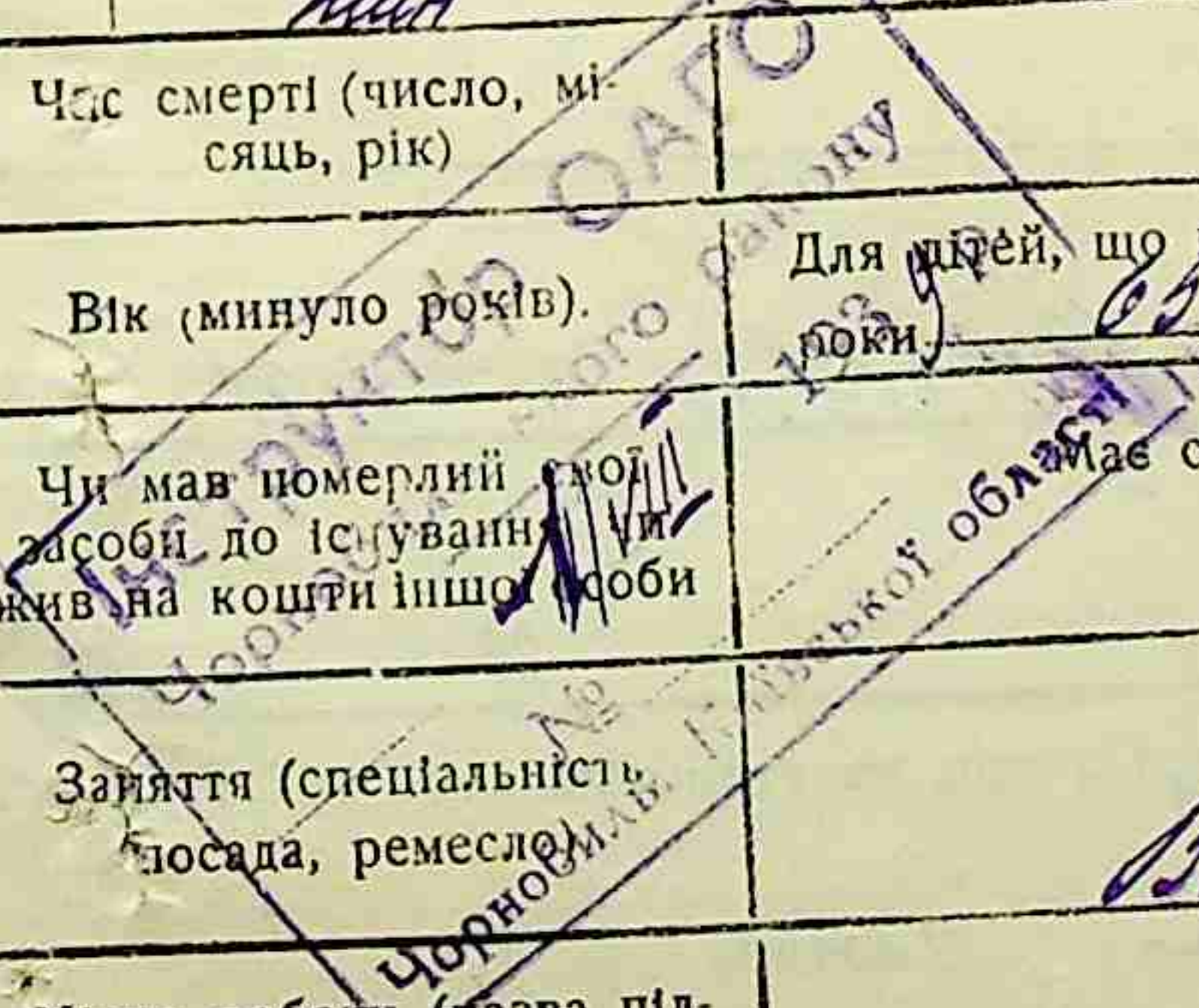
ЗАПИС АКТОУ СМЕРТІ № 71

№
а. Чорнобиль, Київ. обл.

(другий приміток)

Для ЦУН

1	Прізвище	МІШИЧ		
2	Ім'я	3	По батькові	Тимурович
4	Стать	б	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/ VII 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки. 05		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Волнослушниця		
10*	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.к.))	Дашки с/к		
		Т.К.П.Ш.С.		



№
Чорнобиль, Київської області

6

Місце, де постійно жив померлий
1436

Місто селище Чернобиль Район область Чернобильська Київська. Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

65р.

Причина смерті

Туберкульоз легенів

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка міського лід 26/III 1939 року.

Особливі позначки

Президиент міської ради
Правління міської ради

Шмуньська М. Н. Ореховна № 61

Підпис заявника

Шмуньська

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

Залід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод

м-ця 1939 р.

П. № 70
числа

1 П
2 І
4 С
6
7
8

Районне Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

83

26/III 1939 р.

15

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

м. Черnobиль, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУН

1	Прізвище	Тешує			
2	Ім'я	Евдокія	3	По батькові	Андрушівна.
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/III - 39 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VIII місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
	Заняття (спеціальність, садса, ремесло)	Збушує			
	Місце роботи (назва підприємства, магазину)	Оуайнеса			
		Тешує.			

ІНСТРУМЕНТ РАЙОННОГО РАЙОНУ
 Черnobиль, Київської обл.
 1939

№
Черnobиль, Київської області

Місце, де постійно жив померлий

1536

Місто селище

Турнобунь

Район область

Турнобуньська
Кур'євська

Край АССР

Район (с/р) ДОВОД

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 м.чів.

Причина смерті

Туберкульозна дієстатика

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка шкору від 26/VII 1939 р.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-

Боцуб А. С. Надбужчина № 14

Підпис заявника

Голд

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

П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод

м-ця 1939 р.

1 Прізви

2 Ім'я

4 Стать

6 Час

7 Ві

8 Чи засо жив

9* Р

Міс

ГОРНОБИЛЬСЬКЕ
Районне Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

84
16

13/VIII 1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

Чорнобиль, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ванзунівич.		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайло.
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Серпня 1939 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа VIII місяця року 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Текст Текст		

ІНСТРУКЦІЯ ЗАГС
Чернобильського району
1939 р.
Чернобильської області

№
Чорнобиль, Київської області

Місце, де помер 15 зб
 Місце, де постійно жив померлий 16 зб
 Місто селище Чернобиль Район область Чернобильська Київська Край АСРР

Скільки часу лий у місці смері
 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 дні

Причина Причина смерті
Вроджене кльмісто (свінна)

Пред'явлені лік документи про
 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка школи № 2 (с. Черні) 1939 року.

Особливі поз
 Особливі позначки
Составлен одшим протокол за неволе бременною рани смерті и направлен в роки 1939

Прізвище і ад
 Прізвище і адрес заявника
Венгурський А. А. с. Черні № 124

Підпис зая
 Підпис заявника
Зинь

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

П. П.
 М. П.
 числа числа
 м-ця 1939 р. м-ця 1939 р.
 Завід. бюро ЗАГС
Зинь Діловод

м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 17

Чернобыльське
Районне Бюро ЗАГС

15/VIII 1939 р.

№ _____

м. Чернобыль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бончуланко		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильч.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Серпня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 8 місяця роки 1938 р.		
	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)	Політнаш		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Ундошиць.		

Інструктор

Чернобыльського району.

21/8 1939 р.

№ _____

Чернобыль, Київської області

1738

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Турнобіш</u> Район <u>Турнобішівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кішівка.</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>11 м. чів</u>
12	Причина смерті <u>Дистенсія легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка шканди від 15/VIII - 39 року.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бандуренко В.Є. Орхівка № 73</u>
16	Підпис заявника <u>В.Є. Бандуренко</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 1/1.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

м-ця 1939 р.

Районне Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану ⁸⁵ / 8

17 Серпня 1939 р.

№ _____

м. Чорнобиль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

(другий примірник)

Для ЦУ

1	Прізвище	Шуравеким			
2	Ім'я	Тимо	3	По батькові	Тимурович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Руським
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Серпня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>1938</u> 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)	Учитель			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.к.))	Школа. №1			

Інструктор ЗАГС
 Чорнобильського району
 21/8 1939 р.
 № _____
 Чорнобиль, Київської області

Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу)

Відділ Актів Громадянського Стану

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Чернобиль

Район область

Чернобильська Київська.

Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 м-у.

Причина смерті

Туберкульозом

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря від 17/VIII-39

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Сенцова С. А Київська № 118

Підпис заявника

Сенцова

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 3/1.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

7 числа 9 м-ця 1939 р.



Чорнобильське
Районне Бюро ЗАГС

19 / VIII 1934 р.

№ _____

Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище		Семішніков	
4 ім'я	Георгій	3 По батькові	Козимирович.
татъ	Чоч	5 Національність	Руськи
6 Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1934 року. 198		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця роки 1934.		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		Інструктор О. М. Чорнобильського райо. 2117 1934 № _____ Чорнобиль, Київська область
9* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Командант		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Водоканал с/ради г. Київ.		

43

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Турнобіли</i>	Район область <i>Турнобілиська</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З емоційною ш-це.</i>		
12	Причина смерті	<i>Судоморинням</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 19/VIII-39</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Соловйова Т. С. 25 Молотов № 39</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Соловйова</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

числа *19* *1936* р.

Чорнобильське
Районне Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

86
20

17 VIII 1939 р.

№

г. Чорнобиль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(другий примірник)

Для ЦУН

1	Прізвище	Бущинюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Андрієвич
4	Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)		20 / Серпня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби	<input type="checkbox"/> На утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Студентка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))		Трешков. 2. Київ.		

ІНСТРУКТОР ЗАГС
Чорнобильського району
21/2 1939
№
Чорнобиль, Київ. обл.

Місце, де постійно жив померлий
2036

Місто селище Турнобичів Район область Турнобичівська

Турнобичівська
Київська.

Краї
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

18 років.

Причина смерті

Туберкульозний менінгіт.

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря від 21/VIII-39

Особливі позначки

Таскерія № 134823

Прізвище і адрес заявника

Турчинов А. В. Зуч. Редгосма.

Підпис заявника

Турчинов

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

М. П.

21 числа Серпня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Літер Діловод

Чорнообильське
Районне Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

82

31 Серпня 1939 р.

№ _____

м. Чорнобиль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

21

(другий примірник)

Для ЦУНП

Прізвище		Козубенко	
Ім'я	Валентина	3	По батькові
Стать	жін	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	30 Серпня 1939 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 11 місяця 1939 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	РРРВ		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)			

Інструктор ЗАГС
Чорнобильського району
21/8 1939 р.
№ _____
Чорнобильська область

3

Місце, де постійно жив померлий 21/36	Місто селище <i>Грушків</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Грушківський</i>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м-у.</i>			
Причина смерті	<i>Зональний мінус менингіт.</i>			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка мієра від 30/III - 39 року</i>			
Особливі позначки				
Прізвище і адрес заявника	<i>Брашівський Р. П. Київська пр. № 4</i>			
Підпис заявника	<i>Брашівський</i>			

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

Л. П.

числа *21* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Литвин Діловод

7/11 сент 39 9

Відділ Актів Громадянського Стану ⁸⁸

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ²² 80

(другий примірник)

Для ЦУНІ

Прізвище	Льшина		
Ім'я	Васильченко	3	По батькові
Стать	мч.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	7/11 39		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>11</u> місяця <u>1939</u> роки		
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)	Староста		
Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.д.))	Гермобіл Суржиського		
Місце роботи (назва під-			

Місце, де постійно жив померлий 22 зб	Місто селище <u>Гернобиль</u>	Район область <u>Дніпропетровський Київська</u>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Два місяці 17 днів</u>		
Причина смерті	<u>Антраксіс.</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Стравно Врога 25 11/17/39р.</u>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<u>Вулиця В. Ф. Гернобиль «Гернобильська набережна»</u>		
Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

Л. П.

числа 25 м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод

Районне Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

89

21/18 1939 р.

№

Чернобиль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

23

(другий примірник)

Для ЦУНГ

Прізвище		Шанованова	
Ім'я	Анна	3	По батькові Николаївна.
Стать	жін.	5	Національність Українка.
Час смерті (число, місяць, рік)		4 Вересня	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа XII місяця роки 1938	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Одружена	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))		Будинков Бездрує	
Місце роботи (назва під-			

50

0 Місце, де постійно жив померлий 23 зб	Місто <u>Бурношине</u> селище	Район область	<u>Бурношине</u> <u>Км'яцьке</u>	Край АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-ч.			
2 Причина смерті	Туберкульоз. Діст. Інфаркт			
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарів від 4/18-39			
4 Особливі позначки				
5 Прізвище і адрес заявника	Васильва Н. С. Том. вулиця № 6			
6 Підпис заявника	Удоченик			

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

М.М. П.
№ 40
число 18
січня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС
18 січня 1939 р.

Ліній
Діловод

Чернобыльське
районне бюро ЗАГС

5/18 1939 р.

№

Чернобыль, Київ. обл.

НАГОДИНИ КОМУНАЛІЗАЦІЇ ВІСЬ ТРИДЦЯТИХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

90
24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(другий примірник)

Для ЦУНП

Прізвище	Меніш		
Ім'я	Симоніда	3	По батькові
Стать	Жін.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	4/IX-39 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Возник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Космаков.		
Місце роботи (назва під-			

Місто Чужобинь Район Чужобиньський Край АСРР
селище Кийівське область

Місце, де постійно жив померлий
436

83 р.

Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті Артеросклероз мозкового судини

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря від 5/18 - 39 року

Особливі позначки

Тасюрий № 636278

Прізвище і адрес заявника

Ганюк В. В. Чужобиньський № 31

Підпис заявника

Ганюк

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

М. П. 5 числа

Завід. бюро ЗАГС
1939 р.

Ганюк Діловод

Прізвище
Ім'я
Стать
Ча
В
Чи
засо
жив
Зак
Місц
пр

Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМПАРТАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 5/18 1939 р.

91
25

№

м. Чорнобиль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(другий примірник)

Для ЦУНГ

Прізвище		Моршинічико	
Ім'я	Любимша	3	По батькові
Стать	жін.	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	5/18 - 39		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 1938 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)	Тлоїнін		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Мішчовуї залі.		
Місце роботи (назва під-			

Місце, де постійно жив померлий
25 36

Місто селище Турнобичь Район область Турнобичьська Київська Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 3 ш-у.

Причина смерті
Бриг Енстеман

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря від 5/15-39 р.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Морніченко А. Г. III Турнобичьська

Підпис заявника
Морніченко

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

Завід. бюро ЗАГС
числа Вурмиця 1939 р.

Лисенко Діловод

Чорнообильське
Районне Бюро ЗАГС

№ 23/15 1939 р.

№ _____

м. Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану ⁹² ₂₆

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(другий примірник)

Для ЦУНП

1	Прізвище	<i>Моршвська</i>			
2	Ім'я	<i>Розина</i>	3	По батькові	<i>Мовшвіча</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Єврейка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23/15 1939 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ мі роки <u><i>1872</i></u> <i>67</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>пом. зав. Бюро</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.в.))	<i>Решімошівський.</i>			
	Місце роботи (назва під-				

Місце, де постійно жив померлий 2636	Місто селище <u>Чернобиль</u>	Район область <u>Чернобильська Київська</u>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років		
Причина смерті	Многодетний.		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка мієра від 23/IX 39 року.		
Особливі позначки	Таємний № 584961		
Прізвище і адрес заявника	Марчевски Д.С. Трушівська № 40		
Підпис заявника	Марчевски		

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

Завід. бюро ЗАГС
 1939 р.

Мир Діловод

Завід. бюро ЗАГС *Мир* Діловод

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
6	Частина
7	Вік
8	Чи заснований жив
9*	Заставка

Чорнобильське
Районне Бюро ЗАГС

1939 р.

№

м. Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кощович.		
2	Ім'я	3	По батькові	Сурин.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/8 1939 року 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 18 місяця роки 1907		
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)	пош машиніста		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.в.))	на завод Ойовиш.		

2738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Туробин Туробинський	Район область	Туробинський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 р.				
12	Причина смерті	Затиснутий машинів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка шкандра від 1/8 39 р.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адреса заявника	Гомиченко Микола І. в Київській пр. № 6				
16	Підпис заявника	Гомиченко				

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

М. [Signature]

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature] Діловод



1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
6	Час
7	Вік
8	Чи засоб жив н
9*	Заня п
	Місце пр

Чорнобильське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *28*

8/8 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *86*

№ _____
Чорнобиль, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Солон</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Александрівна.</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українська.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8/8 - 39 року.</i>			<i>200</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>1</i> місяця роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити) <u> </u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Шмережувальниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>Ший асоцій ешп.</i>			

2838

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Чернобіло</i>	Район область	<i>Чернобільський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зр. 10 м-у</i>				
12	Причина смерті	<i>Запущена початкова стадія раку.</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка шкільна від 8/Х - 39 року.</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Салдо Н.Р. Київська земська ул. № 7</i>				
16	Підпис заявника	<i>Салдо</i>				

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



Завід. бюро ЗАГС
Михайло м-ця 1939 р.

Салдо Діловод

МІСЦЕ РОБОТИ ПОМЕРЛИХ І ІНШ. МЛ. УЧ. О. І Т. УМОВИ РАБОТИ І ОРГАНІЗАЦІЯ

1	Пр
2	Ім
3	Ст
4	С
5	С
6	
7	
8	З
9	Ж
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Чорнобильське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28

№ 111/Х 1939 р.

№

м. Чорнобиль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Брузишч.		
2	Ім'я	3	По батькові	Андрушч.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/Х-1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.к.))	Колгоспник.		

201

5

44

2936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Турнобич	Район область	Турнобичівський Київський.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		14 р.			
12	Причина смерті		Декансована вада нирки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Довідка лікаря від 10/8-39 р.			
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Шкуренко О. М. Кошівська № 19			
			Шкуренко			

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Ліша

Діловод

Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМПАСАРИАТ ВІД ТРИШІА СІРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

93

11/1 1939 р.

№

а. Чорнобиль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

30

(другий примірник)

Для ЦУН

1	Прізвище	Соколов			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Тимофій
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/8 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 8 роки 1939			
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)	Виробничий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	М.С. У.Г.			

підприємства, колгоспу

Місце, де постійно жив померлий

30 35

Місто селище

Чернобиль

Район область

Чернобильська Київська

Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 днів

Причина смерті

Диспінсія туберкульозна

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря від 8/Х-39

Особливі позначки

Прізвище і адрес заяв-

Скопчук Б. А. Водопровідна № 7

Підпис заявника

Скопчук

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

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Ліше

Діловод

Чорн Районн Л а Чорн

1 Прізви

2 Ім'я

4 Стать

6 Час

7 Вік

8 Чи засоб жив н

Заня п

9*

Місце

Чорнобильське

Районне Бюро ЗАГС

1939 р.

№ _____

г. Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тейсман		
2	Ім'я	3	По батькові	Госитович.
4	Стать	5	Національність	Єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/III 1939 року. 202		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 25 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)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))			

41

3136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Тернобунь</i>	Район область	<i>Тернобуньська Київська.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>35 р</i>				
12	Причина смерті	<i>Заминив м'язів</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від 11/18 - 39 р.</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище та адрес заяв-					



Підпис заявника

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод

Чорний Район

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
6	Час
7	Вік
8	Чи засоби жив
9*	Місце

Чорнобильське
Районне Бюро ЗАГС

17/7 X 1939 р.

№ _____

а. Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демиденко		
2	Ім'я	3	По батькові	Зеленко
4	Стать	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/8 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 7/4		
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)	Учитель інструмент.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Український союз мисел и стивел.		

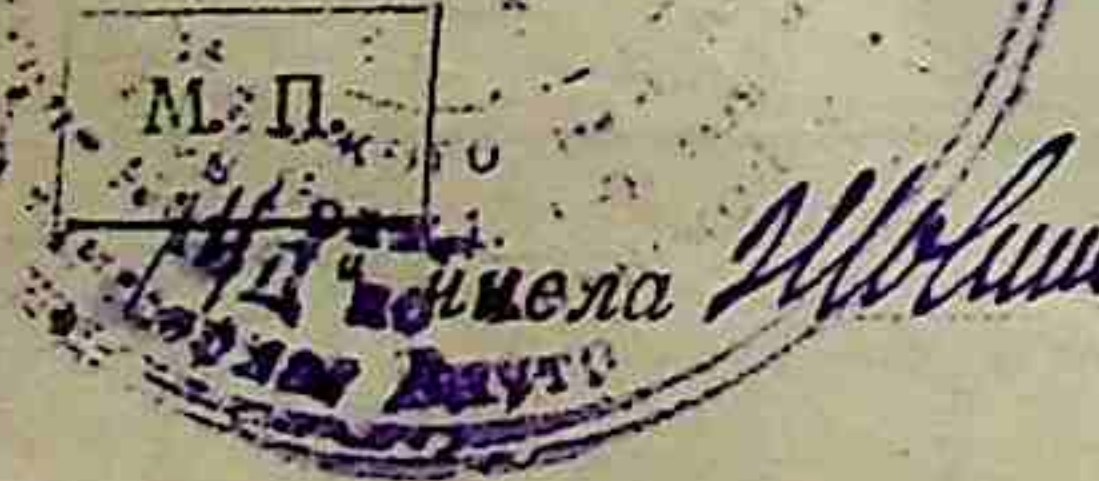
203

74

3236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернобиль	Район область	Черногумський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		74 р			
12	Причина смерті		Річковий кадіон суча			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Довідка лікаря від 14/8 1939 р.			
14	Особливі позначки		паспорт № 584584			
15	Прізвище і адрес заяв-		Демиденко А. М. II Київська ул № 4			
16	Підпис заявника		Демиденко			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 3/1



Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1939 р.

Демиденко

Діловод

Районне Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

16/Х 1939 р.

№

с. Чорнобиль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

(другий примірник)

Для ЦУН

1	Прізвище	Калмашин			
2	Ім'я	Димч	3	По батькові	Сінович.
4	Стать	ЧИН	5	Національність	Україна.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/Х 39 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки <u>76</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, гуртожиток, ремесло)	Загмовитим			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Армійсь шовкуів			

1 Пр
2 Ім
4 Ст
6
7
8 за
ЖИР
9* М
пр

Місце, де постійно жив померлий **3326** Місто Чернобиль Район Чернобильський Край АСРР
 селище Кшівська область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 76 р.

Причина смерті Мокрозний пов. шіріння смері

Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря від 16/8-39

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника Корншан С. С. Бузовеки вул №6

Підпис заявника Корншан

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 3/1.

Завід. бюро ЗАГС Ліш Діловод
 1-ця 1939 р.

М. П. Ліш
 1-ця 1939 р.

М. П. Ліш
 1-ця 1939 р.

Збіжське

Бюро ЗАГС

29/8 1939 р.

№

Чернівці, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кущніренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Тавловитч
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/8 - 39 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 18/10		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Учень		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Школа №1		

204

8

20

3436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Горнобів	Район область	Горнобівська Київська	Край АСРР	су-	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 р.					М	
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів.					т	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря від 29/8-39 року.						дував
14	Особливі позначки	Паспорт № 657971						ий ку
15	Прізвище і адрес заяв-	Пенюк Б. П. Оріжовна № 73.						
16	Підпис заявника	[Підпис]						

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 3/1.



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Підпис] Діловод

Черніобильське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 35

13/ХІ 1939 р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

с. Черновиль, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Важовська.</u>			
2	Ім'я	<u>Радмила</u>	3	По батькові	<u>Николаєв.</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13/ХІ - 39</u>			<u>205</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>02</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Шоляр</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	<u>Ізюмський.</u>			

3528

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Горнобиськ</i>	Район область	<i>Горнобисьський Київська.</i>	Край АСРР	су-	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 р.</i>						
12	Причина смерті	<i>Дилатенсія серця.</i>						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 13/ХІ-39 року.</i>						дував
14	Особливі позначки	<i>Паспорт № 584988</i>						ий кв
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мейршан Е. К. Арсенка № 3</i>						
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>						



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

Заявд. бюро ЗАГС

Мешко 1939 р.

[Signature]

Діловод

Чернобыльське
Бюро ЗАГС

12/ХІ 1939 р.

№ 15
Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Можиньч.		
2	Ім'я	3	По батькові	Кешиньч.
4	Стать	5	Національність	Єврей ⁶
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/ХІ - 39		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 72		
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)	Технік будівельник.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	г. Москва.		

206

394

3636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Торнобичев	Район область	Торнобичевська Київська.	Край АСРР	су-
----	---------------------------------	--------------	------------	---------------	--------------------------	-----------	-----

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 р				
----	---	------	--	--	--	--

12	Причина смерті	Декомпенсован міокардит.				
----	----------------	--------------------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря від 13/ХІ-39 р				
----	--	-------------------------------	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Паспорт № 584031				
----	-------------------	------------------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Бейлина Б. В. Троїцька № 30				
----	---------------------------	-----------------------------	--	--	--	--

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

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 1/1.



М. П.

14

Завід. бюро ЗАГС
1939 р.

Львів
Діловод

Черніобильське

Міське Бюро ЗАГС

№ 11/11 1939 р.

№ _____

Черніобиль, Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кордун.		
2	Ім'я	3	По батькові	Берасинський.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/ХІ - 39 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 37		
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)	Голова К/М.		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.в.))	С. Митюк.		

207

20

3736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Торнопіль</i>	Район область	<i>Торнопільський Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	------------------	------------------	------------------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>37р.</i>				
----	---	-------------	--	--	--	--

12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>				
----	----------------	----------------------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 15/XI-39</i>				
----	--	------------------------------------	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<i>Паспорт № 654349</i>				
----	-------------------	-------------------------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заяв.	<i>Кордун Т.Т. 5 Київська пр. № 3</i>				
----	------------------------	---------------------------------------	--	--	--	--

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

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 1/1.



М. П.

числа

Залід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *32*

Чортківське
Районне Бюро ЗАГС

16/ХІ 1939 р.

№ _____

м. Чортків, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *97*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бурская</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Миколаївна.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16/ХІ - 39 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>II</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1938 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вчитель</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	<i>школа. №1</i>		

208

3828

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

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря від 16/ХІ-39 р.</u>
----	--	---------------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бураско М.С. Ліліна №5</u>
----	---------------------------	-------------------------------

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



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

Завід. бюро ЗАГС
 XI м-ця 1939 р.

[Signature] Діловод

Чорнобильське
Районне Бюро ЗАГС

№ 23/ХІ 1939 р.

№ _____
м. Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вайсберг</u>		
Ім'я	<u>Броха</u>	з	По батькові <u>Йосифович.</u>
Стать	<u>чол.</u>	б	Національність <u>Єврейка.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23/ХІ - 39</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>90</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Загошовач</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	<u>Червоні бригади.</u>		

209

44

3938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Торнобів</i>	Район область <i>Торнобівська Київська</i>	Краї АСРР
----	---------------------------------	------------------------------	--	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>90 д.</i>		
----	---	--------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дописка лікарів від 23/ХІ - 39р</i>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<i>Паспорт № 01853</i>		
----	-------------------	------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заяв.	<i>Вайсберг др. Б. Петрівська № 7</i>		
----	------------------------	---------------------------------------	--	--

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



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Литко Діловод

Чорнобильське
Районне Бюро ЗАГС

25/ХІ 1939 р.

№ _____

м. Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

95-
40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(другий примірник)

Для ЦУР

1	Прізвище	Ноблука		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковлевна.
	Стать	5	Національність	українка.
	Час смерті (число, місяць, рік)	24/ХІ - 39 року.		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 21 числа III роки 1939.		
	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)	Солітарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.) підприємства, колгоспу	Солітарка		

392

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Торнопіль	Район область	Торнопільський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 м-ч				
12	Причина смерті	Шумково кишково ч. запам'ятованих оболонок роши.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря від 25/ХІ-39р				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заяв.	Новицька Т. Д. Тернопільська № 13				
16	Підпис заявника	Новицька				

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСІ

Відділ Актів Громадянського Стану

Регістратор ЗАРС

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

с. Чортків, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГ

1	Прізвище	Кривов		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорівич
4	Стать	5	Національність	Руски
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/хІІ - 39 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 70 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))			

Handwritten notes and signatures in blue ink, including a large 'K' in red.

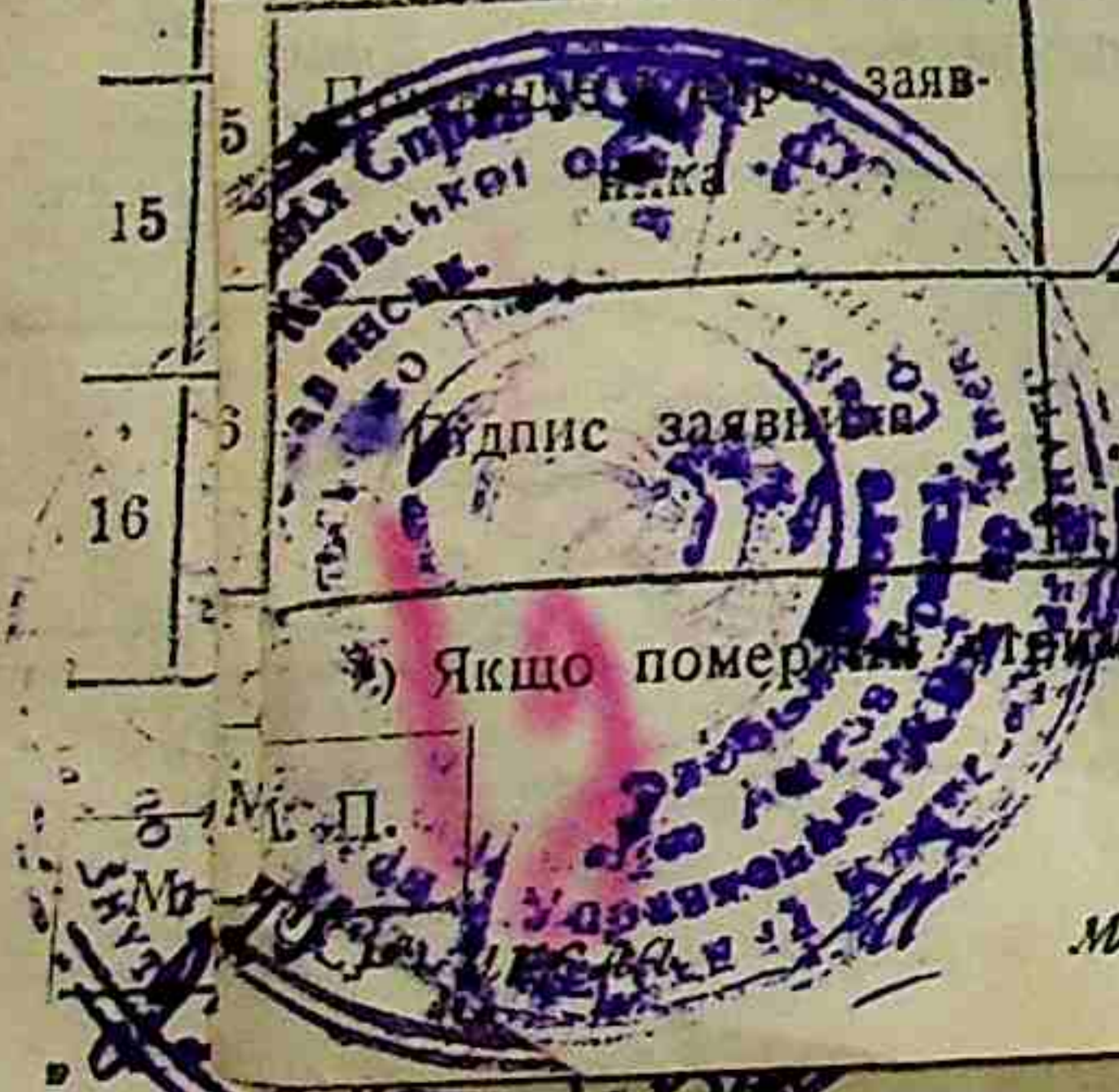
Official purple and red stamps and markings.

39

КРАЇНА Україна
ОБЛАСТЬ Київська
РАЙОН Торнобиський
МІСЦЕ Київська

10	Місце, де постійно жив померлий <u>4136</u>	Місто селище	<u>Торнобись</u>	Район область	<u>Торнобисьський</u> <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			<u>70р</u>	
12	Причина смерті		<u>Ран шукана</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		<u>Дошвидка шканди вид 6/хл - 39р</u>		
14	Особливі позначки		<u>Паспорт № 657177</u>		
15	Підпис заявника		<u>Кришова П. М.</u>	<u>25 жовтня</u>	<u>№ 40</u>
16	Підпис заявника		<u>Кришова</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Смак

Діловод

87

92

42

1939 р.

№

Чорнобиль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(другий примірник)

Для ЦУН

1	Прізвище	Соловськи			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2/хі 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>37</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сурдин			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.к.))	Синькопелерс.			

Місце, де постійно жив померлий
 4235

Місто Чернобіл Район Чернобільський Країна Україна
 селище Кішівка область Львівська АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
 37 р.

Причина смерті
Тарання серця

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення Чернобільського районного шпиталю

Особливі позначки

Прізвище і ім'я адресанта
Авустейнчик Ю. М. Богинський М. М.

Підпис заявника
Богинський

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

Заявд. бюро ЗАГС
 7 числа листопада м-ця 1939 р.
Лещук Діловод

Чернігівська
Районне бюро ЗАГС

21/ХІІ 1939 р.

№ _____

Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Савиш		
2	Ім'я	3	По батькові	Тимч.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/ХІІ 1939 року. 210		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 40		
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)	Міжбодич		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.)	Землон.		
	приємств (т.д.)			

УЗЗВ

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Чернобиль</u> Район <u>Чернобильський</u> селище <u>Київський</u> область <u>Київська</u> Кра <u>АГРС</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>90р</u>
12	Причина смерті <u>Вірусний маляри шмородини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка маляра від 21/хІІ 39р</u>
14	Особливі позначки <u>Траспорт № 51150</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Савель Т. А. м. Київ № 76</u> Підпис заявника <u>Савель</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий 3/1

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Савель

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

98

94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

(другий примірник)

Для ЦУН

Торчівський район
Відділ ЗАГС

м. ш. 22/ХІІ 1939 р.

№

с. Чернобыль, Київ. обл.

1	Прізвище	Новомирно		
2	Ім'я	3	По батькові	Бригоровна.
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/ХІІ-1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 11 роки 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молодий борець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Земіон.		
	Місце роботи (назва під-	Місцевий сел. н.		

35

36

10	Місце, де постійно жив померлий 4435	Місто селище Чернобиль	Район область	Чернобильський Київський.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м-ч		
12	Причина смерті	Дузревзія серця - таласемічно дисемінція Дузревзія серця - " - " - " - Гіпотрофія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка смерта від 22 XII - 39 р.		
14	Особливі позначки	Свидощово № 1383457		
15	Підпис заявника	Новомико Сергійович А. 12 Будівня № 44		



Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

(Signature) Діловод

СЕРТИФІКАТ
СМЕРТНОГО
РАХУНКА
НА
ПОМЕРЛИХ

(Handwritten notes)
22 XII 39
11

Червонобузьське
Районне бюро ЗАГС

м. ш. 23/ХІІ 1939 р.

№ _____

м. Червонобузь, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 99 45 Р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

(другий примірник)

Для ЦУНІ

1.	Прізвище	Димитриченко		
2.	Ім'я	3.	По батькові	Товарніч.
4.	Стать	5.	Національність	Українець.
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	23/ХІІ - 1939 року		
7.	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <u>59</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)	Машиніст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Завод		
		Червонобузьський завод		

35

10	Місце, де постійно жив померлий <i>4536</i>	Місто селище	<i>Чернобиль</i>	Район область	<i>Чернобильський</i> <i>Київський</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 р.</i>				
12	Причина смерті	<i>Параліч серця шокорідний</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 23/ХІІ-39 р.</i>				
14	Особливі позначки	<i>Паспорт № 062220</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Димитриченко В.Р. Вулиця № 17</i>				
6	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>				



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature]
Діловод

Червонобузьське
Регіональне бюро ЗАГС

м. ш. 25/хІІ 1939 р.

№ _____

м. Чорнобиль, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану ¹⁰⁰ 46 Р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(другий примірник)

Для ЦУНГ

1	Прізвище	Рибичев		
2	Ім'я	3	По батькові	Орлик-Буршкочев
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/хІІ - 1939 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	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	г. Київ		

10	Місце, де постійно жив померлий <i>4636</i>	Місто селище	<i>Торнобіш</i>	Район область	<i>Торнобішський Київська.</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>83 роки.</i>				
12	Причина смерті	<i>Спадковий мороз з ангіносероз</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 25/ХІІ 1939р</i>				
14	Особливі позначки	<i>Паспорт № 140 584289</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медерман Б. С. Арханна № 3</i>				
6	Підпис заявника	<i>Медерман</i>				



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

М. П. *25* " числа *Грудня* м-ця 1939р. Завід. бюро ЗАГС

Медерман Діловод

ДІЛЬСЬКЕ
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

47

М. Ш. 27/XII 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

4. Чорнобиль, Київ. обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Сидоренко	
Ім'я	Юлія	3	По батькові Будришчовна
Стать	Ж.	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/XII 1939 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 26	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Будришчова	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))		Шейманський селище	

35

4736

РІСНО ОШКР .01
ЛІВЕНСЬКА

С. ВІВРІДП

Краймодвал (в

АСРР

мін в" (д

ЛІВЕНСЬКА

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Торнобичь	Район область	Торнобичь селище Київська	Краймодвал (в АСРР
----	---------------------------------	--------------	-----------	---------------	------------------------------	-----------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 р.				
----	---	-------	--	--	--	--

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


13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря від 26/хІІ-1939				
----	--	--------------------------------	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Паспорт № 657699				
----	-------------------	------------------	--	--	--	--

15	Прізвище, ім'я та по батькові	Смолюк М. К. Кошніна № 29				
----	-------------------------------	---------------------------	--	--	--	--

16	Підпис заявника	Смолюк М.				
----	-----------------	-----------	--	--	--	--

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

М. П. 

27 числа XII м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Смолюк

Діловод

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Чернобыльське
Районне Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. 27/хІІ 1939 р.

101
48

№

г. Чернобыль, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № III

(другий примірник)

Для ЦУНГ

Прізвище		Зайченко	
Ім'я	Александр	3	По батькові Олександрович
4	ать	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		27/хІІ - 39 р.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 78 р	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Конюх	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)		Діпрп.	

0 Місце, де постійно жив померлий
 4836
 Місто Торнобіш Район Торнобішський Край Київський
 селище область АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
 78р.

2 Причина смерті
Свідоцтво морали

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря від 27/хІІ-39р

4 Особливі позначки
Паспорт № 511984

15 Підпис заявляючого
Зайченко С. А. Орлович № 57

16 Підпис заявляючого
Зайченко

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

М. П. Департамент реєстрації актів цивільного стану Київської області
 № 111
 число 11

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1939р.

Зайченко Діловод

Департамент реєстрації актів цивільного стану Київської області

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

102
48

Чернігівська
Чернігівська
Районне Бюро ЗАГС

м. ш. 28/хл 1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

Для ЦУНГО

(другий примірник)

1	Прізвище	Шмидтовський		
2	Ім'я	3	По батькові	Борисович
4	Стать	5	Національність	Єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/хл - 39 р.		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа хл місяці роки 1939		
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)	Головний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Шмидтовський		

10 Місце, де постійно жив померлий
 4936 Місто Чернобиль Район Чернобильський Край АСРР
 селище Кішівська. область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
18 днів

12 Причина смерті
природна зникнення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Дошідка лікаря від 28/хл 39р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і ім'я померлого
Шеймовенко Б. М. Комсомольська М.

Підпис заявника
Шеймовенко

якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був
 Завід. бюро ЗАГС Шеймовенко Діловод
 м-ця 28 числа ХІІ 1939 р.



Районне Бюро ЗАГС

м. Ш 31/ХІІ 1939 р.

№ _____

Чортків, Київ. об.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану ¹⁰³ 50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

(другий примірник)

Для ЦУНГ

1	Прізвище	Лиманенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Арсенівна.
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30/ХІІ - 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа VII місяця роки 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Землон.		

10 Місце, де постійно жив померлий 5036 Місто Чернобіш Район Чернобішська Край Київська
селище область АСРР

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

12 Причина смерті Запаминув пам'ять

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря від 30/хл - 39 р.

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника Климанко А. Ф. Колуніска № 8

Підпис заявника [Signature]

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

М. П. [Stamp] Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод
ч. 1 м-ця 1939 р.

50

217

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

5/228

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гриб		
2	Ім'я	3	По-батькові	Котро-Лимшохово-
4	Стать	5	Національність	жін
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. Лютого 1939		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			20 числа II місяця 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, сада, ремесло)	Робітник		
10	Заняття (роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завою Котро-Лимшохово-Ст. Любстий мсс		

Міністерство внутрішніх справ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
1939

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

5136

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

НОВО СТ БУДО

Район
область

Н. Шенеччи
Київська

Край
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 місяці

12

Причина смерті

Не відомо

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Тро нормативність смерті свідки з ~~свідки~~ свідки

14

Особливі позначки

Свідчення про смерть свідка

15

Прізвище і адрес заявника

Гриб Андрій Тимохович ст. III. м.с

заявника

Гриб



Гриб

Завід бюро ЗАГС

М-ЦЯ 1939 р.

Гриб

Діловод

Гриб

1	Пр
2	Ім'
4	Ста
6	Ч
7	
8	за жи
9	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 118

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
Ново-Удартівська
район
Львівський
сільрада
Шепетівського району
міськрада
Київської області

1	Прізвище	Бучацько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 81 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. і. с. Марія Морозівна "Н. Ст. Буда"		

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

Шепетівського району
№ 4/118
1939 р.
Н.-Шепетівський район, обл.

посада, ремесло)

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Н. Ст. Буча Район Н. Шевченки Край Київська
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 46 років.

12 Причина смерті Нормально по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Про смерть стверджують два свідки: захарчук і Курнішко

14 Особливі позначки довідка про смерть видана

15 Прізвище і адрес заяв- Бучко мотра Сошуймова

Підпис заявника З. Мавей

Мавтня Завід бюро ЗАГС Курдич Діловод Удовенко
м-ця 1939 р.



1
2
4
6
7
8
9

У С Р Р

область

Ново-Старо-Будська

район

СІЛЬРАДА

сільрада

Шепетинського району

міськрада

2 Київська область
2 Ново-Ботки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Щецирєнко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. Вересня 1939		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		- років	9 числа	Вересня 1939 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)	Користувач		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/п им. Карла Маркса с. Ново-Буд.		

Інструктор ОАГС
Н. Шепетинського району
№ 111/Гемичі, Київськ обл.
1939 р.

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

5336

40 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Н. Ст. Буча

Район Н. Шепетичи область

Край Київська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

21 день

12 Причина смерті

не відомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

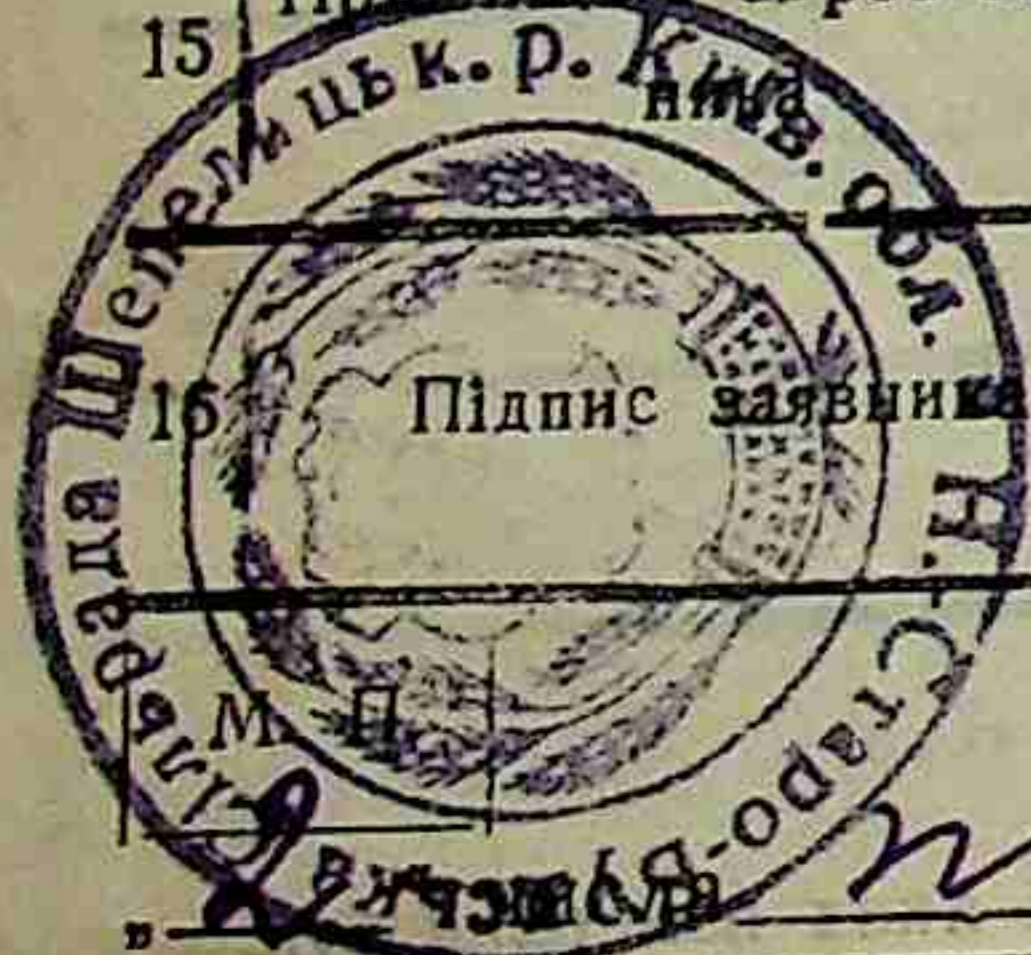
Про смерть свідчили два свідки, сирочка і хуця

14 Особливі позначки

посвідка про смерть відомо

15 Прізвище і адрес заяв-

Пілюхо Анна Конодріно.



Пілюх

Завід бюро ЗАГС Куртис м-ця 1939 р.

Діловод Голов

Голов

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

220

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сілрада
міськрада

1	Прізвище	Триходько	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Меруся		Данишова
4	Стать	5	Національність
	жіноча		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рагзовий	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Імени Радича	

ІНСТРУМЕНТОР ОАГСО
Н.-Шейс
Службового району
1939 р.
ЛІВІВСЬК. ОБЛ.

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

померлий 14. 11. 1939

5486

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище М. село. Буча Район Д. шеншувський Край Волинський
область АСРР

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

12 Причина смерті
Воспалення мозку.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка від Д. шеншувської рай. лікарни

14 Особливі позначки
Довідка з свідки І. Рудини та Г. Шевченка.
Довідка про смерть в зоні за...

15 Прізвище і адрес заявника
Григорюк Данило Сидор. М. сел. Буча



Підпис заявника
Григорюк Д.
Завід бюро ЗАГС Гурт — Діловод Горинь
м-ця 1939 р.

м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 57281

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 721

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Область
район
сільрада
Міська рада

26/IV-1939

●	Прізвище	Глоза		
2	Ім'я Володимир	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1939		
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа III місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Додрук		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Козла Марка		

Інструктор ОАГС
Н.-Шепелицького району
№ 1939 р.
Н.-Шепеличі, Київск.

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

5486

10 Міс
11 Скі
ли
12
13 Пр
до
14 С
15 Прі

10 Місце, де постійно жив померлий
5536
Місто селище Д. Сівог. Буря район Львівський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
запалення легкого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка свідки

14 Особливі позначки
Довідка про смерть видана за № 5, кундши свідки Гула

15 Прізвище і адрес заявника
Глюза Михайло Іванович

16 Підпис заявника
Глюза

М. П. 21 числа Врудня Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод Глюза



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 877

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сілрада
міськрада

23 грудня 1939 р.

1	Прізвище	Курцши		
2	Ім'я	3	По-батькові	Самшович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 3 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа // місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Їждовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кадра Меркса		

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

Історичний ОАГО
Місцевий район
1940 р.
Кні...

10 Місце, де постійно жив померлий
5636
Місто Ново-Г. буда Район Ново-Гвешинський Край Київський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 роки

12 Причина смерті
Воспалення мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка від лікаря

14 Особливі позначки
свідчення про смерть № 8 від ~~Доктора~~ ~~Доктора~~

15 Прізвище і адрес заяв-
ника
Курдюк Федор Самілов.

16 Підпис заявника
Федор Курдюк



Завід бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод Моршук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9203

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
міськрада

15 лютого 1939 р.

Прізвище	Карпенко		
Місяць	3	По-батькові	Меншиков
Стать	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1939 р.		
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське - господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. 1го Серпня		

РЕЄСТРАТОР РАЙОНУ
Ч. Шегельницького району
1939 р.

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

5635 померлий

селище

11 Скільки часу жив помер-

Місто
селище

Бурачківка

Район
область

Шепетинський

Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

5735

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік 10 місяців.

12 Причина смерті

Невідомо.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Непред'явлено але смертні свідоцтво 2 світки.

1 Скар
2 Вещ

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Карпенко Олександр Миколайович

Житомир



Карпенко

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Карпенко Діловод

Чівок область

Молочий район

Ізенька сільрада

МТ 33р міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 224

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Башко</u>		
М'я	<u>3</u>	По-батькові	<u>Бриггаровна</u>
Стать	<u>5</u>	Національність	<u>Українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>14. травня 1939</u>		
Вік померлого	<u>24</u> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився числа місяця року	
... мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домашня господарка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в селі дами</u>		

ІНСТРУКТОР ОАК
Н.Шепеліцького рай.
№ 1939 р.
Н.Шепеліч, Київськ. обл.

5826

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Слинка Район Д. Мотолуцький кр й Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 років

12 Причина смерті
Від туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Свідки: Караченко О. М., Андриєва Десенко Варлава Моталова

15 Прізвище і адрес заявника
Гриценко Григорій Іванович

16 Підпис заявника
За Яценко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Піловод [Signature]



Львівська область
Львівський район
Львівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гуренко</u>			
2	Ім'я	<u>Степан</u>	3	По-батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 липня</u>			193 <u>9</u>
7	Вік померлого	Минуло <u>7</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>немає у утриманні батька</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. з.</u>			

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
 Шепетинського району
 № 51111
 1939 р.
 Львівська обл.
Венгалинський
4 ч. 3 вер.
Шепетинський

Кодовий номер акту
у шп.
в актах
смерті

5336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Блинки</u>	Район <u>Дзержинського</u>	область <u>Київська</u>	кр. й <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	-------------------------------	----------------------------	-------------------------	-------------------

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

12	Причина смерті	<u>не відомо</u>			
----	----------------	------------------	--	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>свідки Зленко Тараско Членко Алексеєв</u>			
----	-------------------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ширтенко Марія Тарасівна с. Блинки Дзержинського району</u>			
----	---------------------------	--	--	--	--

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



Підпис Ширтенко

Київська область
Центрального район
Центрального сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 60204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Короченко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17. липня</u>			193 <u>9</u>
7	Вік померлого	Минуло <u>15</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково, коли народився: _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>немає у підприємстві Беломор</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп</u>			

Центральний ЦУНГО
 Центрального району
 № 5/111 1939 р.
 Київська обл.
 Цепеличі

Короченко
Іван
Іванович

6036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Білинка</u> Район <u>Д. Шемелуцька</u> кр й <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>- 15р.</u>
12	Причина смерті <u>не відома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>Рвоти 1. Криві Д. Шемелуцька</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Журбаченко Іван Сергійович Білінка Д. Шемелуцького району</u>
16	Підпис заявника <u>Журбаченко</u>
М. П.	Завід бюро ЗАГС <u>[підпис]</u> Піловод <u>[підпис]</u>



Вінницька область
Житомирський район
Трипільська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 27
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гуроро Реняко</u>			
2	Ім'я	<u>Марина</u>	3	По-батькові	<u>Гнатівна</u>
4	Стать	<u>Жінч.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 липня 1939</u>			
7	Вік померлого	Минуло <u>10</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільсько-господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Глинка</u>			

ІНСТРУМЕНТОР ОАГС
 Шепетинського району
 № 27111 1939 р.
 Н. Шепетинська
 М. Шепетинська
 М. Шепетинська

5026

6126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Галичка	Район область	Гомельська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 р.			
12	Причина смерті	від дезін. тубер.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	Уленко мот. Вєрмлова, І. Шенко Короветенко м. Андрєва, Корнот			
15	Прізвище і адрес заяв-	с Галичка Гомельського района Короветенко Ульяна захарова			
16	Підпис заявника	Короветенко Завід бюро ЗАГС Галичка Пішовод			



298

Жміська область
Дзержинський район
Білянівка сільрада
міськрада
4 / XI 39 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Урядово</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По-батькові	<u>Яковлева</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 листопада 1939</u>			
7	Вік померлого	<u>31</u>	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково, коли народився	
			років	числа	місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домашня господарка</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в себе дома</u>			

ІНСТРУМЕНТОР ОАГС
І.-Шепетинського району
№ 62 1939 р.
Н.-Шепетинського району

6236

11111

10 Місце, де постійно жив померлий
 Місто селище Балишка Район Ушметелічеський № 11111
 область Жітківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
30 років

12 Причина смерті
не відомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
ні

14 Особливі позначки
померлий в балкині 1 чобуток.

15 Прізвище і адрес заявника
Балишка Ушметелічеського району
Коваленко Марко Іванович

16 Підпис заявника
М. П.

Завід. бюро ЗАГС: Балишка



Дніпрова область
Димерського район
Олександрівського сільрада
107 XII міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 963
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гонимко</u>			
2	Ім'я	<u>Варш</u>	3	По-батькові	<u>Фелідавіч</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 грудня</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>60</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив, на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С-г</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Глишка</u>			

Інструмент РАГС
 М.-Ш. Печавського району
 № 107 XII
 Н. Ш. Печавського району
 Київська обл.

сце, де постійно жив

місто Велика Діброва область

АСРР

336

сце, де постійно жив померлий

Місто селище Велика Діброва

Район область Земетеленко
Київська

кр й АСРР

кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Весь час

Причина смерті

не відомо

Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні

Особливі позначки

1. Учасник злочину
2. вмешо

Ім'я та прізвище і адрес заявника

Коваленко Олександр
Київська

Підпис заявника

Коваленко

Завід бюро ЗАГС

Коваленко

Діловод

Коваленко



Київська РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 69

депутатів громадян
Черніобільського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

21 січня 1939 р

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Овсєник			118
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Ошєкович
4	Стать	жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Січня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>12</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	член Боршевської сільської кр. ім. Шевченка			

ІНСТРУКЦІЯ
Черніобільського району

2/11

10	Місце, де постійно жив померлий <i>6426</i>	Місто <i>Хутір Медвчи</i> Район <i>Армодієвський</i> Кр. <i>Ч. Ж.</i> селище <i>Горностаївське</i> область <i>Київська</i> АС. <i>непогрібне закреслити</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Рак легкого лівої легені</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	<i>/</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овсінник Федот Х. Медвчи Горностаївський повіт</i>
16	Підпис заявника	<i>Овсінник</i>

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

М. П.

числа *24* січня 1937 р

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Горностайпільська
СІЛЬСЬКА РАДА

департамент ірландії
Чернобильського району

Київської області

31 грудня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(другий примірник)

Для ЦУНГО

119

1	Прізвище	Юридичов		
2	Ім'я	3	По батькові	Кучерович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 ^{го} грудня 1939р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Айтікаро		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Зав. Будівельної майстерні сім'ї		

3

2

1

10	Місце, де постійно жив померлий <i>65-36</i>	Місто селище <i>Горностаївське</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Від гіпертензії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кавночов Юрій с. Горностаївське</i>		
		<i>Б. Рещук</i>		

ВНЕСЕНО РОДСТВЕНО

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



М. П.
31

числа *17* грудня м-ця 193*9* р.

Завід. бюро ЗАГС *Рещук*

Діловод *Мещук*

Горностайпольськ
 м. ш.
 депутатаів трудящих
 Чорнобильського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану **66**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **7**

1 Промі 020 1939

(другий примірник) Для ЦУНГО

2 Ім'я ^{звнше} **Возник**

4 Ста **Ганча** 3 По батькові **Джовлевича**

6 **Ганча** 5 Національність **українська**

7 Е смерті (число, місяць, рік) **16^{го} лютого 1939.**

8 Чи засоби жив (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки **7/29**

Засоби в померлий свої до існування чи кошти іншої особи **Має свої засоби На утриманні (підкреслити)**

9* Професія (спеціальність, майстерство, ремесло) **Сільсько господарство**

10 Назва роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) **Член Горностайпольського кр. і.м.**

Інструктор О.А.
 Чорнобильського району
 1939 р.
 №
 Чорнобиль, Київська область

Відділ Актів Громадянського Стану

6636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горностаївка</u> Район <u>Червонодерезинський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край АСРП
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Від пієїриту уразу</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська посвідка про смерть</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Загорний середня С. Горностаївка</u>	
16	Підпис заявника	<u>ВОНЮК</u>	

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

М. П.

19

число

Мотію

и-ця

1939 р

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

ВНЕСЕНИЙ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану **БЧ**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **8**

1	Проміток № 18 1939 р.	(другий примірник)	Для ПУНГО
2	Ім'я зване	Меринюк	
4	Стать	чоловік	3 По батькові Васильовича
6	Місце народження	5 Національність	Українець
7	Е. смер. сяць	число, місяць, рік)	18^{го} березня 1939 р. 8
8	Число засоби жив.	(минути років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився... 15 числа 1 місяця роки 1937 2 р.
	в помер. до ісп. За кошт	ий свої вання чи іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
9*	Громадянство (спеціальність, ремісництво)	© ієвке господарств	
	роботи (назва підприємства, т. д.)	член Гортинської мілевської колгоспу ім. Шевченка	

ІНС. ПУНГО ОАТ
 ДОНОБИЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
 № **111**
 ДОНОБИЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
 м. ДОНОБИЛЬСЬК Київської області

6736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Гарнобильський Київська	Кг Ас
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	Від хронічного зайнятого легкого			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Череток Олена Гарнобильська сучасно Медвиль			
16	Підпис заявника	За неграмайтну розпис. за пригубет.			



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

Завід. бюро ЗАГС
числа перези ч-ця 1939 р

Сес

Діловод *Мун*

ВНУБЕРСА 50103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *БР*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1 Проміє 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

2 Ім'я Комаровська

4 Ста дівча 3 По батькові Гершкович

6 Жіна 5 Національність єврейська

7 Е смер. число, місяць 21^{го} березня 1939р. 9

8 Чи (мі. років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 81

В по. лий свої Має свої засоби На утриманні На утриманні
до (вання чи (підкреслити)
Зас. а ко. нишої особи

9* Ім'я (с. цальність, Іванівна
мі. ада. змесо)

робс (назва під- Київ
мсте колгоспу Зосурного 2
т.)

ІНС-ОУНТОО ОАГС
1/12 1939 р.
№
ОНОБИЛ Київської області

6836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тришайки</i>	Район <i>Чарнобильський</i> Область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>81 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від удару жемудом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>/</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Комаровська Анна П. Київ</i>		
16	Підпис заявника	<i>Комаровська</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
Перези І. І. 1-го лютого 1939 р.

Діловод
Шури

М. П. РОДІВНИК

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1 Промісний 1939 (другий примірник) Для ЦУМНО

2 Ім'я *Ушака*

4 Ста *середня* 3 По батькові *Тисочович*

6 *поліцей* 5 Національність *Українець*

7 Дата смерті (число, місяць, рік) *6^{го} Травня 1939 року* 10

8 Чи жив (минуло років). Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця роки *42*

Засоби до існування чи за кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні *Діти 1939 р.* (підкреслити)

9* Місце проживання (спеціальність, посада, ремесло) *сільсько господарство* *Чорнобиль, Київської області*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо) *член Горностаїлівського колгоспу ім. Петровського*

6936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Горностаївка</i> Район <i>Чорнобильський</i> селище область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	<i>/</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кочара Семен А. село Горностаївка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кочара</i>	

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



М. П.

Травня 1939 р

Завід. бюро ЗАГС

Довиш

Піловод

Мур

Відділ реєстрації

1
2
4
6
7
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1 Прислано 25/12 1939 р (другий примірник) Для ПУНГО

2 Ім'я Довженко

4 Стать Андрій 3 По батькові Маркович

6 Час Доброві 5 Національність Українець

7 Вродився (число, місяць, рік) 24/20 Травня 1939 року

8 Чи засоби жив (число років) Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 36

9* Чи померлий своїми засобами існування чи на утриманні іншої особи (підкреслити) Мав свої засоби На утриманні 2/11 1939

9* Місце померлого (спеціальність, посада, ремесло) себебже господарств

10* Місце поховання (назва підприємства, колгоспу, кладовища, цвинтаря, д.) в м. Борзненшайнієвському к/г. і.ч. Петровецького

ПЕТРИНТОР
НОБІЛІАДСЬКОГО
№
Чорнобиль, Київської області

ВНУТРІШНІ СПРАВИ

36

7036

Місце, де постійно померлий

Скільки часу живий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адреса заявника

Підпис заявника

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Горностаївський район селище

Горностаївський район Київська область

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

36 років

12 Причина смерті

Від туберкульозу легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

(Handwritten mark)

15 Прізвище і адреса заявника

Довженко Матія Є. Горностаївський

16 Підпис заявника

(Handwritten signature)

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

М. П.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

(Handwritten signature)

Діловод

(Handwritten signature)

25 числа травня 1939 р



Відділ Актів Громадянського Стану 7/9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ПУНГО

170

Гомошова

3

По батькові

Гомошова

5

Національність

Українська

14 20 Червня 1939

14 20 Червня 1939

роки

Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Сільське господарство

Місце померлого (назва підколгоспу)

Місце померлого (назва підколгоспу) К/г. ім. Тетурова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горностаїнів</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	<i>Городищенський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Після родової еклампії - захворювання нирок</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська повістка про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>/</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зубок Павел М. село Горностаїнів</i>			
16	Підпис заявника	<i>Зубок</i>			

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



Горностаїнів

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1939 р

[Signature]

Діловод

[Signature]

ІНС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ПУНГО

1 Прізвище Червиль 1939

2 Ім'я вище Гейрман

4 Стать Ожер 3 По батькові Левович

6 Час Чоловік 5 Національність Аврорейська

7 Вік смерті (число, місяць, рік) 23 ро Червиль 1939р.

8 Чи має засоби к (минуло років). жив на і Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 79

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Гарикмажер

1/1/1 1939 3

Місце ряття (спеціальність, приватосада, ремесло)

Жив баньотрачешний трест

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

Інструментальний завод

7238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Горностаїнівська область	Район Чортківський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 роки		
12	Причина смерті	рак печінки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	Гейрман Софія Ар. с. Горностаїнів		

16 Підпис заявника

Гейрман

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



Завід. бюро ЗАГС
ч.-ця. 1939

[Signature]

Діловод *[Signature]*

НА РАДА

Край АСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

15

(другий приміоник)

Для ПІВНГО

Дворянець

12

терина

3

По батькові

Терешковича

ика

5

Національність

Українець

(число, мі-
рик)

22^{го} липня 1939 року

по року).

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

ерлий двої
нування чи
іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

ціальність,
ремесло)

Вільвке господарствед

(назва під-
колгоспу
д.)

член Громадської сім'ї в селі Колгоспу
іч. Петровського

7 10	Місце, де постійно жив померлий 73 зб	Місто Горноєсієніє Район Чорнодільський селище область Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років	
12	Причина смерті	Туберкульоз легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Дворієць Терентій Михайлович Горноєсієніє Суди	
16	Підпис заявника	Дворієць Терентій Михайлович	

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



М. П.

Мий

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод **Мур**

м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

74

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

29 Серпня 1939

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Головаць		122	
2	Ім'я	Мойра	3	По батькові	Гнатівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 <u>го</u> Серпня 1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>67</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		Інструктор Червоноармійський 21/12 1939 Червоноармійської області	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селевке господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М.п.п. Горно-шафнізаводу № 1 м. Яетровево			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>Мзб</i>	Місто селище <i>Гришів</i>	Район <i>Київська область</i>	<i>Гришівського</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть</i>			
14	Особливі позначки	/			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Головаз Микола Гарностаїтло</i>			
16	Підпис заявника	<i>Головаз</i>			

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

М. П.

Сергій

Завід. бюро ЗАГС

и-ця 193*9*р

Сид

Діловод

Мухом



М. Ш. НА РАД.

Відділ Актів Громадянського Стану 75

Київський район
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

4 вересня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Савенко			123
2	Ім'я	Георгій	3	По батькові	Іосифович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} Вересня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки..... 45 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Член Тоджосі сільсько господарств М. Д. С. А. Г. П. І. Е. К.			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>7536</i>	Місто селище	<i>Горностаїнівська</i>	Район <i>Ірпінський</i> область <i>Київська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Вати серця, розлад серцевої діяльності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська посвідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>/</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савенко Михайло Є. Горностаївське</i>		
16	Підпис заявника	<i>Савенко</i>		

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

М. П.

4 числа

Вересень Завід. бюро ЗАГС
4 числа 193*9* р

Савенко

Діловод *Савенко*

СІЛСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

76

Чернівецький район
Кнісської сільради

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

5 Вересня 1939

(другий примірник)

Для ПУНГО

124

1	Прізвище	Смолович			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 ^{го} Вересня 1939р			
7	Вік (минулих років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився 25 числа VIII місяця роки 1938р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Член Горностаївського колгоспу ім. Петровського			

10	Місце, де постійно жив померлий 76 зб	селище <i>Горностаївка</i> область <i>Київська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік	
12	Причина смерті	Катаральне запалення легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Смоловик Ганна с. Горностаївка	
16	Підпис заявника	Смоловик	

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

М. П.

числа *Вересня*

Завід. бюро ЗАГС
ч-ця 193 *9* р

[Signature]

Діловод *[Signature]*



ОІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

77

Чернобильське району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

Київськ-обл. м. Київ
6 Вересня 1939

(другий примірник)

Для ПУНГО

125

1	Прізвище	Ковальчук			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 20 Вересня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, визначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 4 1/2			
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			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	член Горьківського району №1 ім. Гетьманова			

10	Місце, де постійно жив померлий 7736	Місто селище	Район Горноєвський область	Мундучанський Край Улівецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки			
12	Причина смерті	Каніарне захворювання легенів - туб			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	/			
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Андрій Є. Горноєвський			
16	Підпис заявника	Коваленко			

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

М. П.

Вересень

Завр. бюро ЗАГС
и-ця 193 р

[Signature]

Діловод

[Signature]



СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

78

депутатів громадян
Чернобильського район
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

12 Вересня 1939 р.

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Лавчи		126	
2	Ім'я	Хаталка	3	По батькові	Губіна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українецька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 ²⁰ Вересня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 65 р.			
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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мен. Горисенківський кр. ім. Чапаєвська			

10	Місце, де постійно жив померлий	селище <i>Григорівщина</i>	Район <i>Городище</i>	Край <i>Львівський</i>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Городище</i>	Район <i>Городище</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Артеріосклероз мієкардія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська посвідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лавчи Ірменія с. Городище</i>		
	Підпис заявника	<i>Лавчи</i>		

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



М. П.

числа *Вереши*

Завід. бюро ЗАГС *Ольга*
и-ця 193*9* р

Діловод *Мизюк*

СИЛЬСЬКА РАДА

м. ш.

депутатів українських

Чернобильського району,

Київської області

20 Вересня 1939 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Піскун		127
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	Чолов.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 ^{го} Вересня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився 20 числа XI місяця роки 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	член Боржисейської селпоу кр. ім. Петровського.		

10 Місце, де постійно жив померлий <i>73 зб</i>	Місто селище <i>Горноє і Абитів</i> Район <i>Чортківський</i> область <i>Київська</i> Край <i>АСРР</i>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12 Причина смерті	<i>Хіре</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14 Особливі позначки	<i>/</i>
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Гієкун Марсел е. Горноє і Абитів</i>
16 Підпис заявника	<i>Гієкун</i>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
Вісент
к-ця 1939 р

Сл.

Діловод *Муну*

СІЛЬСЬКА РАДА

м. Ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

80

депутатів громадянських
Чернобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

25 Вересня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кітучи		128	
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Іоананович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 ^{го} Вересня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився 29 числа VIII 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)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Член Громадянського Стану м. Ш. і м. Петровського			

10	Місце, де постійно жив померлий	Район <i>Горностаєвський</i>	Край <i>АСРР</i>
10	Місце, де постійно жив померлий <i>8036</i>	Місто <i>Горностаєвська область</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз - гангрені</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шинци Олександр село Горностаєвське</i>	
16	Підпис заявника	<i>за болюшк</i>	

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



М. П.

25 числа *Вересня*

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1939 р

Синь

Діловод *Шинци*

Горностайназьська
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

81

депутат

Чорнобильський район

Київської області

11 жовтня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

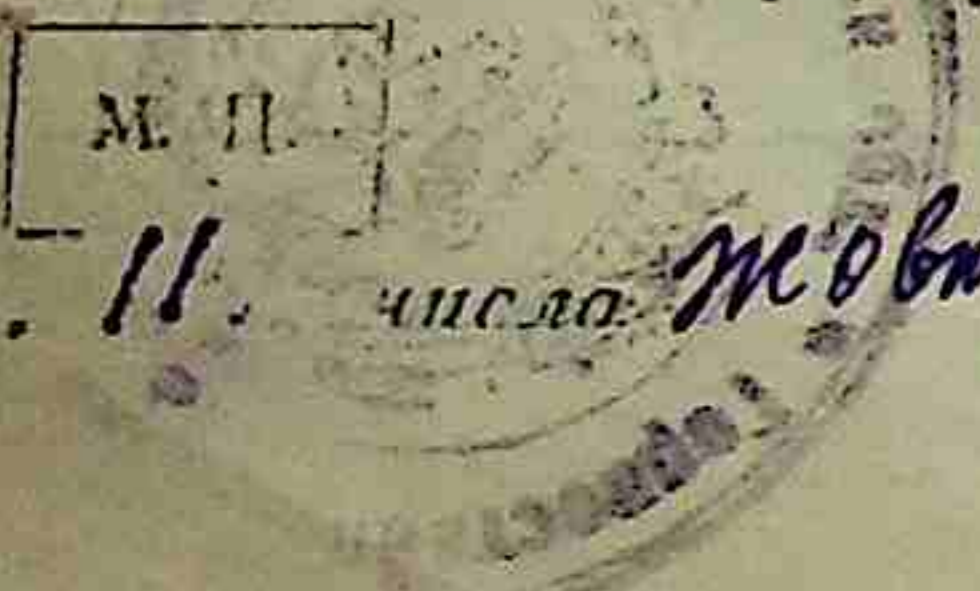
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Господаренко			129
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 20 жовтня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 25 числа 14 місяця роки 1925			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сієвецьке господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Член Буржесістобнієвської Мр. і.к. Петрівська			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>8136</i>	Місто Район селище <i>Городище</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Хіжа</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	/	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Средороєнко Свдодія село Городище</i>	
16	Підпис заявника	<i>за черною</i>	

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



М. П. *11* числа *жовтня* м-ця 193*9* р

Завід. бюро ЗАГС

Сид

Діловод *Мурин*

ЦЕ ДІЛО НЕ БУВАЄ ВІСНОВАНЕ ТА НЕ ПОВІННО БУТИ ЗАКРИТО
 НАГО НАДІЯТИ СІМЬОЮ ПОМЕРЛИХ ТА НАГО НАДІЯТИ

ГОРОДИЩА І ПОСІЛКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

82

м. ш.
депутатів ір. ліших

Чернобильський район
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

7 жовтня 1939 р.

(другий примірник)

Для ІУНГО

1	Прізвище <i>Черноток</i>	<i>130</i>
2	Ім'я <i>Надія</i>	3 По батькові <i>Васильовича</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5 Національність <i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 го жовтня 1939 р.</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився... <i>2</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1939</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сілвобес господарств</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Член Господарств колгоспу № 10 кр. іл. Шевченка</i>

10 Місце, де постійно жив померлий 8236	Місто селище Медвин	Район Горнодобувальний область Київська	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці		
12 Причина смерті	туберкульоз		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікаремське свідоцтво про смерть		
14 Особливі позначки	<hr/>		
15 Прізвище і адрес заявника	Черник Марія х. Медвин Горнодобувальний сільради		
16 Підпис заявника	Зафедарено		

ТОРГОВИЙ ОПІДМОНСТРОВАНИЙ РАДІО (МІСЦЕ РАДІО)

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

М. П.

11 числа **Мовні** и-ця 193 **9** р

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

ОБРАЗОВАТЕЛЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

83

депутатів і громадян
Чернобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

18 жовтня 1939.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Травич		131	
2	Ім'я	Горностай Василь	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 ^{го} жовтня 1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився... 18... числа... 1X... 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М.п. Горностаївської с.г.п. Петровської			

10	10	Місце, де постійно жив померлий <i>8336</i>	Місто селище <i>Горностаїнське</i>	Район область <i>Червоноукраїнська</i>	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	12	Причина смерті	<i>Киї</i>		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	14	Особливі позначки	<i>(Blank)</i>		
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гравик с/едоски село Горностаїнське</i>		
16	16	Підпис заявника	<i>За Савенко</i>		

ПІДПИСАНО В ЗАГС В РИВНЕВСЬКІЙ ОБЛ. 1939 Р.

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

М. П.

Мовчан Завід. бюро ЗАГС
19 червня 1939 р.

(Signature)

Діловод *Мунь*



Горностапільська
ОІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 84

делумашів і рудящих
Чернобыльського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

14 грудня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№

132

1	Прізвище	Смоловик			
2	Ім'я	Сава	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 20 грудня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки 35 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Член Горностапільського кр. ім. Петровського			

ЛІСТ ОГОЛОШЕНИЙ ДЕРЖАВНОЮ АДМІНІСТРАЦІЄЮ УСРР В РІВНЬОПРАВОМІ

6

в

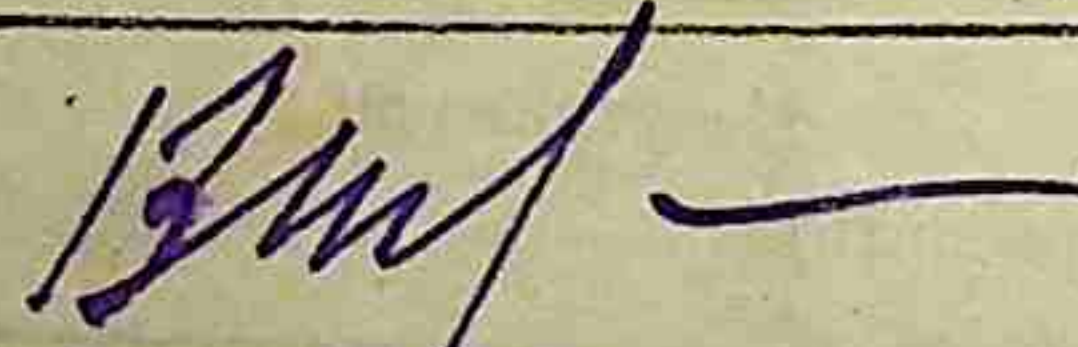
3

10


5

8436

10	10	Місце
11	11	Скільк лий у
12	12	П
13	13	Пред'яв кумеі
14	14	Осс
15	15	Прізн
16	16	П

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Гарнодичевський Київська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років			
12	Причина смерті	Від запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	/			
15	Прізвище і адрес заявника	Вилітський Самуїл С. Гарнодичевський			
16	Підпис заявника				

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

14 числа грудня м-ця 1939 р.

М. П. 18

ЛЬСЬКА РАДА
м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

85

епутатів Коринних
мобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

Месіюаду 1939

(другий примірник)

Для ПУНГО

Прізвище Зуцциро 185

Ім'я Викторо з По батькові Ганасович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 4^{го} Месіюаду 1939р.

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця
роки 1938

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.) Горисентсільств у своєму господарстві

10	10	Місце, де постійно жив померлий 8536	Місто селище Горностаївка	Район Горностаївський область Хмельницька	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 3 м-ці		
12	12	Причина смерті	Хі/о		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	14	Особливі позначки			
15	15	Прізвище і адрес заявника	Хмельні/о Яриел село Горностаївський/в		
16	16	Підпис заявника	Хмельнір		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Число **15** січня 1939 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мешіадес 1939	
2	Ім'я	Травик	
4	Стать	Чоловік	По батькові
6	Час	Жінка	Національність
7	Вік (число, місяць, рік)	8 ²⁰ Мешіадес 1939р.	
8	Чи мав засоби жив на	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяці роки 1939р.	
	Заняття (спеціальність, місце посада, ремесло) при	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	Сільське господарство	
		на побіжних заробітках в м. Київ	

13

10

УРСР
Горностайпольське
Сільська Рада
Лутців
Юбилейський району
Київської області

3636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горностаївська область</i>	Район <i>Чорнобильський</i> <i>Ківецька</i>	Край АСРІ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 м-ців</i>		
12	Причина смерті	<i>Хіро</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Травник Карто с. Горностаївське</i>		
16	Підпис заявника	<i>Травник</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
9 числа *Міщадна* *и-ця* 1937 р

Осип

Діловод *Мгуль*

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
6	Ча
7	Р
8	Чи зас жив
9*	М

мерлий був.

Вірністайпольська

Відділ Актів Громадянського Стану

87

РАДА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ПУНГО

186

9. М. Майдан

1	Прізвище	Савенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Майвильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	120 Майдан 1939, 0.		
7	Вік (у віду років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 78		
8	Чи має померлий свої засоби існування чи жив на підтримку іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, професія, ремесло)	Сільськогосподарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	Член Горноспілки в м. Кр. і м. Петрове в м. ...		

5

10	Місце, де постійно жив померлий 87 зб	Місто селище Горнодубаївка	Район Хмельницька область	Чортківський Хмельницький	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років			
12	Причина смерті	Самогубство - повисився			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свіідчення про смерть			
14	Особливі позначки	/			
15	Прізвище і адрес заявника	Савенко Олена Я. село Горнодубаївка			
16	Підпис заявника	Савенко			

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

М. П.

9 числа Мешко

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1939 р

[Signature]

Діловод *[Signature]*

Горностайпольське

СІЛЬСЬКА РАДА

м. Ш.

випускників трудових

Чорнобильського району

Київської області

18 листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВПУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

43

(другий примірник)

Для ПУНГО

187

1	Прізвище	Отрошченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Козвлич
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ^{го} листопада 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Місц. Горностайпольського кр. і м. Петрівського		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
10	8835 Місце, де постійно жив померлий	селище Горносабачий	область Київська	Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Від кошу на колінах		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	Оброшукіно Ганна с. Горносабачий		
16	Підпис заявника	Отрошукіно		
<p>*) Якщо померлий, утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був</p>				
18	М. П.	авг. бюро ЗАГС	Діловод	
18	число	18	1937	

Губинська
районська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *Р 9*

депутатів і судящих
Черніобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

26 березня 1939 р.

(другий примірник)

ВЗ
Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Заворотна</i>		
Ім'я	<i>Маруся</i>	3	По батькові <i>Тарасівна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 березня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>80 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Леніна</i>		

Інструктор ОАГ
Черніобильського району
2/12
№ _____
Черніобиль, Київської області

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Знобильск.</u>	Край <u>АСРР</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	селище <u>Жітківка</u>	область <u>Жітківка</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років</u>	
12	Причина смерті	<u>До старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<u>Нормальність смерті в кінці в своїм підписом отб'єднується</u> <u>1. Смерть 2. Смерть</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заворотній Анд. С. Будиш</u>	
16	Підпис заявника	<u>Заворотній</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Моршин Діловод Моршин



СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чернобильського району

Київської області

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

144

Для ЦУНГО

9 Вересня 1939 р.

(другий примірник)

1	Прізвище	Марченко		
2	Ім'я	Ліана	3	По батькові
4	Стать	Жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 вересня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 50 р.		
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)	На утр., Математик В. Л.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ком. н. ім. Леніна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Субин</i>	Район <i>Чортківський</i>	Край <i>Кіровоградський</i>	АСРР
----	---------------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>			
----	---	-----------------	--	--	--

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

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

14	Особливі позначки	<i>Акушманський округ в місті в тому ж районі в міській частині</i>			
----	-------------------	---	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Буча Маршало Вігта</i>			
----	---------------------------	------------------------------	--	--	--

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

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

Гусинська
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чернобильського району

Київської області

17 вересня 1989 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

145

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бучацькі			
2	Ім'я	Богдан	3	По батькові	Димитрофорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 вересня 1989 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 62 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Возник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ мостова			

10 Місце, де постійно жив померлий <i>9/35</i>	Місто <i>Губин</i> селище	Район <i>Торжок</i> область <i>Калінінська</i>	Краї <i>АСРР</i>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>		
12 Причина смерті	<i>Віг Маєдрії і Гаратеду</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть віг 14/11-39.</i>		
14 Особливі позначки	<i>Дієснимъ свертъ обігнъ Своімъ мігтвомъ отхвудитъ. 1. 2.</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Гудавна Володимиръ с. Губин</i>		
16 Підпис заявника	<i>Гудавна</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Гудавна

Діловод *Морозовъ*

СИЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих
м. Ш.

Чернобильського району

Київської області

1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

146

(другий примірник)

Для ЦУНГО

20 вересня 1939 р.

1	Прізвище	М а т е м к о			
2	Ім'я	Одрина	3	По батькові	Аноновича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 72 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні родичів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Коч. п. ім. Леніна			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>9236</i>	Місто селище <i>Будчи</i>	Район область <i>Чорнобильський</i> <i>Житомирська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Від отруєння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____		
14	Особливі позначки	<i>Війна смерть в німеччині своїми друзями в п'ять днів</i> 1. 2.		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маршало Олександрівна в. Будчи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тимоловська</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Тимоловська
Діловод *Маршало*

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

департамент трудових
м.ш.
Чернобильськ. о. району

Відділ Актів Громадянського Стану 93

30 вересня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО 147

1	Прізвище	Р о р е м е ц ь к			
2	Ім'я	Б о л м а ч о в	3	По батькові	Д а в и д о в и ч
4	Стать	ч о л о в і к	5	Національність	У к р а ї н с ь к а
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 25 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)	В о д е р ж а			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К о с о в о с т і в с ь к а Р е м і н а			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Краї
		селище <i>Зуби</i>	область <i>Житомирська</i>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<i>по хворобі</i>
----	----------------	-------------------

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

14	Особливі позначки	<i>Військовий бізнес-актив своїми підписами обов'язково</i> 1. 2.
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коршиук Зубина В. Зуби</i>
----	---------------------------	-------------------------------

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

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

М. П.

числа *1*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця *1939* р.

Коршиук

Діловод *Мурман*

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

94

депутатів народних
м.ш.
Червонодільського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

148
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бораветний			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Пархомович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 2			
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)	Роботи колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі			

10	Місце, де постійно жив померлий 9.436	Місто селище	Бубим.	Район область	Чортківська Хмельницька	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.				
12	Причина смерті	Віра смерть.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	/				
14	Особливі позначки	Відомі в сиротстві в ході шлюбних актів 1. Школовець. 2. Корнелюк				
15	Прізвище і адрес заявника	Тарасовича Івана				
16	Підпис заявника	Тарасови				



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

Завід. бюро ЗАГС

Тарасов

Діловод

М. П. [Signature]

число ... 1939 р.

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів ~~ти~~ урядових
м.ш.
Чернобильського району
Київської області

17 листопада 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

95

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

149
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Новачук			
2	Ім'я	Дендро	3	По батькові	Євхимович
4	Стать	Моч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 65			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>9536</i>	Місто селище <i>Будиме</i>	Район <i>Чернівецький</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг отруєння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Вісім місяців в лікарні обслуговування своїми підписами 1. <i>Тимошук</i> 2. <i>Корольчук</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимошук М. Б. Будиме.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тимошук</i>		

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

М. П.

числа *востаннього* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Тимошук Діловод *Моршинський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

96

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для 176 ЦУНГО

Губніська
РАДА
М Ш
Чернобильського району
Київської області

15 лютого 1939

1	Прізвище	Заворотній			
2	Ім'я	Митродан	3	По батькові	Бенешович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 49 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ч. утримав			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ Близько 13 км. Дружеска 52%			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>96-26</i>	Місто селище <i>Судин</i>	Район область <i>Горталіч</i> <i>Хмільницька</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років</i>		
12	Причина смерті	<i>заворот кишечки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від</i>		
14	Особливі позначки	<i>Два свідки про смерть стверджують } Чекановська Вертема</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Судин Горталіч р-ну Звездотин</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П. Ч.

20 числа *11*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця *1939* р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

Львівська область
Чечельницький район
Городжанська сільрада
21233р. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 23091

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13091
(Другий примірник) Для ЦИНГО

Прізвище	<u>Гльбенко</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По-батькові <u>Васильович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12. Ввітня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>3. Мисю</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>7</u> місяця <u>Січня</u> року <u>1939</u> р.	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні Гльбенка Василя Грицьковича та Гльбенка Романа Трохановича.</u>		
Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К/г Ін. Передовик</u>		
* Яким чином (посада, ремесло)			

ОГСО
Львівського району
1939

супроводження

4

9436

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Городжан Район Н шенемлицьки Краї АСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
Святий 1. Кортне
2. Таллер

15 Прізвище і адрес заявника
Телвгенко Дмитро Григорович с Городжан
Н шенемлицького р-ну Київської області

16 Підпис заявника
Телв

Завід. бюро ЗАГС А. Керн Діловод В. Ваши

М. П. Ч. 30 числа 11 м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС А. Керн Діловод А. Керн



Гуоїнська
Львівська РАДА

депутатів ш.удящих
Львівського району
Кмівської області

Актого 1939 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

98

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Губин	Марченко			
Ім'я	Губина	з	По батькові	Антонович
Стать	жін.	5	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік)	18 Актого 1939 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця			17
Вік (роки)	роки 70			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
	(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	на утриманні			

9836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зубин</u> селище <u>Зубин</u>	Район <u>Чернівецький</u> область <u>Буковина</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>До старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<u>Нормальні ступні в смерті стіжки своїми тупісами в туберкульозі</u> <u>1. Шибиди 2. Човенко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Зубин Марченко А.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Марченко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС В. Кармичук Діловод Марченко
м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Миколюць			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Микитович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 84.			
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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К/р. «Лесина с. Галич			

Інструктор ОАГС
 Черніобильського району
 21.2.1939р.
 № _____
 Черніобиль, Київської області

18

9336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губин</u> селище	Район <u>Чорнобильський</u> область <u>Київська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84 роки		
12	Причина смерті	Вік старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Доршальнієтв бшертї бвїднш свїтїмї підписом бтвєрдтеуєтв 1. Маринко 2. Маринко		
15	Прізвище і адрес заявника	Чухоловцев Микої С. Губин		
16	Підпис заявника	Чухоловцев		

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

М. П.
числа 15

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Маринко
Діловод Маринко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марзенко			
2	Ім'я	Олего	3	По батькові	Миколаєвнo
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Бравня 1939 року			19
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 7/8			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Інструктор ОАБ	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	4/1/1			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кіровоградська область			

Гу...
 КИЇВСЬКА ГАДА
 Міністерство внутрішніх справ
 Київського району
 Київської області
 Бравня 1939
 №

10038

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Губин</u> Район <u>Чернобелський</u> Краї <u>АСРР</u> селище _____ область <u>Ківетка</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>7 років</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз крові</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>Війни епітх смерті в історії своїм підписом отбурднувати</u> <u>1. Мартинко 2. Ротуну</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мартинко М. С. Губин</u>
16	Підпис заявника <u>Мартинко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Губинський м-ця 1939 р.

Діловод Мартинко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

101
100

СИЛЬСЬКА РАДА

Чернобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 го січня 1939 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Дорощенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Володимирова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 січня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	28 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Сталіна С. Дмитро		

20

Інструктор
Чернобильського району
Київської області
№

10	місце, де постійно жив померлий <i>10135</i>	місто <i>Димитини</i> Район <i>Чирволинський</i> край селище область <i>Київська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з дня народження</i>
12	Причина смерті	<i>Невщасна</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Нормальний Смерті стверджено в 1 Доросенко з Осмерги</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Доросенко Іван Левів Село Димитини</i>
16	Підпис заявника	<i>Доросенко</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Міхалюк

ДИЛОВОД *Горішні*

1 Г
2 П
4 С
6
7
8
9*

102

Дитятківська
 Ольська
 Черніобильського району
 Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

15 квітня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Громошенто		
2	Ім'я	3	По батькові	Громошович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 63 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарський		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ремгосп ім. Шевченка		

Інструкція
 20
 Черніобильський район
 № 312 1939
 Черніобиль, Київської області

102 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Димшине</u> Район <u>Чортків</u> Край <u>Рівненська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Нормальні сті</u> Смерті <u>стверджено</u> <u>1. ролюментно</u> <u>2. брел</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ролюментко Ольга Іванівна</u> <u>село Димшине</u>
16	Підпис заявника	<u>ролюментко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Чортків

У С Р Р

Дитятківська
СІЛЬСЬКА РАДА
Чорнобильського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 травня 1939 р.
№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Дитятки Дорошенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Данилович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 травня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 18 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Урадар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Лінійна Київська залізниця Чорнобиль, Київської області		

ІНСТРУМЕНТ ОАГО

ОДНОБАНСЬКОГО РАЙОНУ

21/1 1939 р.

№

10336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>С. Дмитрів</i> Район <i>Горшодич</i> Край селище область <i>Київська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>18 років</i>
12	Причина смерті <i>Убитий</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарські свідоцтва про смерть в 19 9/12-1939р.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Дорошенко Дмитро Дмитрович Село Дмитрів</i>
16	Підпис заявника <i>Дорошенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дорошенко

ДІЛОВОД *Горшодич*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5/54

7 го Червня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Дорошенко			Інструктор ОАГС
Ім'я	Ніна	3	По батькові	Чорнобильського району
Вік	Ніна	5	Національність	11/11 1939 р.
Дата смерті (число, місяць, рік)	15 Червня 1939 р.			№
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився			Чорнобиль, Київської області
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	На Утриманні Дорошенка Збана Леонтівича			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На Утриманні Дорошенка Збана Леонтівича			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дитків</u> Район <u>Горнобуди</u> селище <u>Кіїв</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 дн</u> народивши 1938 року 9 місяців
12	Причина смерті	<u>Не відома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Нормальна смерть стверджуючи</u> <u>1. Дороз</u> <u>2. Мурз</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дорозенко Жан Леонтійов Село Дитків</u>
16	Підпис заявника	<u>Дорозенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дорозенко ДІЛОВОД Коршиш

СІЛЬСЬКА РАДА

Чорнобильського району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану 105

4 липня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

157
Для ЦУНХУ

№ _____

(другий примірник)

с. Дитятки

1	Прізвище	Наумиштво		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександр
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 липня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	56 років		
8	Чи мав померлий свої власні доходи чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Огородник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна Дмитрівської с/ради		

РАЙОН
 ЧОРНОБИЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
 1939 р.
 Київської області

10	Місце, де постійно жив померлий 12535	Місто <u>Ірмодуль</u> Район <u>Ірмодульський</u> селище <u>Димшини</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 дні 18 годин</u>
12	Причина смерті	<u>Не відома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>НІ</u>
14	Особливі позначки	<u>Нормальний Смерть Свідченням</u> <u>Жоушечко</u> <u>2</u> <u>Варф.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жоушечко Тамара Тодимова с. Димшини</u>
16	Підпис заявника	<u>Жоушечко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Жоушечко

ДІЛОВОД

Горчило

1
2
4
6
7
8
9*

СИЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 106

Чорнобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1 грудня 1939

(другий примірник)

158
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Романенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Романенко
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 грудня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 66 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	односібник в своєму господарстві		

31/12 1939

Київської області

0 Місце, де постійно жив померлий 10620	Місто Район <i>Ірпінський</i> селище <i>Димитро</i> область <i>Київська</i> СРР
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>
12 Причина смерті	<i>не відома</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14 Особливі позначки	<i>нормальні смерть стихійною</i> <i>1. Демидов 2. Гурменко</i>
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Романенко Марія Дмитрівна С. Димитри</i>
16 Підпис заявника	<i>За неграмотності по вробі розписав Демидов</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Демидов* ДІЛОВОД *Горшків*

СІЛЬСЬКА РАДА

Чорнобильського району
Київської області

193 р.

№

Відділ Актів Громадянського Стану 107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

159
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Дитятки ОНУС		
2	Ім'я	3	По батькові	ГАННА Зінглова
4	Стать	5	Національність	Жінка Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 Вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	у своєму сільському господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий 10735	Місто селище <i>Детинці</i>	Район <i>Чернобр.</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 днів народження</i>			
12	Причина смерті	<i>вг старості</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>Визнано Онука Галини Зінькової ст. вера жують світанні 1. <i>Звешу</i> 2. <i>Хорно</i></i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Онука Дмитра Гарасєвича</i>			
16	Підпис заявника	<i>За неграмотного <i>Онука</i></i>			

*) 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]

Киевська обл.
 Гривнівського району
 Довбишки с/р.
 З/л № 391.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

160
 Для ЦУНГО

1	Прізвище	Романенко			
2	Ім'я	Данило	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяці роки 1867			
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)	Вільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві.			

10	Місце, де постійно жив померлий 108 38	Місто селище Дитятки	Район область Воюнабилівський Кієвська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки		
12	Причина смерті	не відома		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	в смерті Романенка Д.А. втверджено Л. Шурф — Д. Тетярко		
15	Прізвище і адрес заявника	Романенко Тамара Данилович		
16	Підпис заявника	Романенко		

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

З П
ЗД

Згодня
числа 1930 р.

Завід. бюро ЗАГС

Горчиш

Діловод

Васіскі

Дитятківська
СІЛЬСЬКА РАДА

М. Ш.

депутатів трудящих

Полтавського району

Київської області

26 / XII 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

161
Для ЦУНГ

1	Прізвище	Ромашенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Макешинович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа міс роки 1933 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утрималець Ромашенка Макеши		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	живе на утриманні Ромашенка Макеши Макеши		

0	Місце, де постійно жив померлий 109 36 Місто <u>Дитківки</u> Район <u>Чернобильський</u> Край селище <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3</u> днів народження
12	Причина смерті <u>Внаслідок легкого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Ні</u>
14	Особливі позначки <u>Смерть Романенка зв.м. створена у зв.м. 1. Внаслідок 2. Легкого</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Романенко Федоска Бидорівна</u>
16	Підпис заявника <u>Романенко</u>

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

М. П. 26 числа 30 грудня 1939 р.
 Завід. бюро ЗАГС Юршин Діловод В. Овчарів

М. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

162
Для ЦУНГО

(другий примірник)

1	Прізвище	Міуґай		
2	Ім'я	3.	По батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1939.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився числа місяця роки 1888		
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)	Вільське землеробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/м і/м 18 партз'їзду село Дитятин		

уґо

31 / 311 1939

10 Місце, де постійно жив померлий <i>110 35</i>	Місто <i>Дитятки</i> Район <i>Зорнобильської</i> Край <i>Львівської</i> селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7</i> днів народження
12 Причина смерті	Не відомо по сфурованій
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14 Особливі позначки	<i>Близькість Тугая Тетяна в ст. в. зодн. 1888 року 2. Тишану</i>
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Тугай Василь Васильович</i>
16 Підпис заявника	<i>Тугай</i>

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

М. П. *З* числа *зрудивця* 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Корчун* Ліловод *Володимир*

Домонітська
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудової
професійного району
К.Л. ...

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

150
Для ЦУНХУ

4/1 1939 р.

(другий примірник)

Прізвище

Новошенико

Ім'я

3

По-батькові

Тараско Минович

Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

2 січня 1939 року.

Вік (минуло років)

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

Інструктор

Чернобильського району

Чи мав померлий свої витрати до існування чи життя на кошти іншої особи

Так, ні (підкреслити)

11/1 1939 р.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Колгоспниця

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

Колгосп Червоно-Восток

№ ... Червонобильської області

10 11/36	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Домошів</u> Район <u>Горноград</u> Край <u>Київська</u> селище область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	92 днів
12	Причина смерті	Ноб торогати мент
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	про нормальну смерть свідка 16 відрат 2 асисти Демид
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бухар Іван Степанов село Домошів Горноград. Район Київської області
16	Підпис заявника	Бухар

*) 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]

1	Прізвище
2	Ім'я
	Стать
6	Частина
7	Батько
8	Чи записаний живий
	Закон
9	Місце

СІЛЬСЬКА РАДА

Чорнобильського району

Калюшівської сільради

17/1 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

151

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	В. ДАМОНТА	<i>Гарфіюк</i>
2	Ім'я	3	По-батькові <i>Гарфіюк Картове</i>
	Стать	5	Національність <i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 січня 39 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>72 роки</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землеробство</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Долішнівська</i>	

Інструктор ЦАІ С
 Чорнобильського району
 17/1 1939
 Чорнобильської області

26

ця

10 11236	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Досмаць</u> Район <u>Гортюбин</u> Край <u>Кіровоградський</u> селище _____ область _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	42 днів
12	Причина смерті	по втраті сили
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	про народившу смерть з III класу Свідоцтво Свідки { Гаміш
14	Особливі повначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Горлий Іван Якович село Досмаць Гортюбинського Району
16	Підпис заявника	Горлий

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature] ДІЛОВЕ *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УССР

Відділ Актів Громадянського Стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

4/II 1939

Прізвище	Цимбени		
Ім'я	Талла	3	По-батькові Трохимова
4	Таті	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)	5/II 1939 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа 26 місяця року 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі "Горішній Світ"		

Інструктор О. Г. ...
Піднобильського району

1939 р.
№

Піднобілля, Київська область

11326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Долішнів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівська</u> селище <u>Львівська</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Долішнів</u>
12	Причина смерті	<u>воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про нормальну смерть з свідомою свідком / свідком з ліжком</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Гемм</u> <u>Львівська область</u> <u>Львівська область</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС



1
2
4
6
7
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8/IV 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Черняк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколай Миколайович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1939р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... року.....		Інструктор ОАГ Чернібицького району
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		№ 311 1939р Чернобиль, Київської області
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Костомарник Домашній господар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в селі "Червоні Бюктер"		

11436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Долішнє</u> Район <u>Київський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>43 дні</u>
12	Причина смерті <u>по старості лет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>про нормальну смерть з посвідченням</u> <u>свідка в вітні матері</u>
14	Особливі повначки <u></u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Тернюк Катерина Терентівна в. Долішнє</u> <u>с. Рибничівська Київської обл.</u>
16	Підпис заявника <u>Тернюк</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мішчак

ДІЛОВС

Діловс

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСІ ГРІШНІХ СПРАВ УСРР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСІ ГРІШНІХ СПРАВ СТАНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

5

152

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

26/15 1939 р.

1	Прізвище	Курбасенко Іван		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	українця
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/15 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 5 числа Зруді місяця року 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косметик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в косметич. заводі «Скоп»		

Інструктор ОАГЕ
"Однobilьського району"
ЗМ 1939
№
Чернобиль, Київської області

ДОМОНТИВСЬКА
РАДА

10	Місце, де постійно жив померлий 11538	Місто <u>Володимирів</u> Район <u>Золотий</u> Край селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	воспалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про Надземовичу Віллу та її чоловіка свідки свідки { <u>Д.Т.Т.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кузьменко Іван Хавант С. Володимирів Золот. Рай.
	Підпис заявника	Кузьменко

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

М.П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Машинист

ДІЛОВО *Д.Т.Т.*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

153

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

19/III 9

1	Прізвище	Величко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Устима Іванова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/III 99 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 ішої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Громадянин сво подорож		
9	Місце роботи (права підприємства, когоспу)	в косякості "Удвоєні в косякості"		

Рс

області

5

11426

10 Місце, де постійно жив померлий 11636	Місто <u>Деснога</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 днів
12 Причина смерті	на старості літ
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	про природальну смерть свідчат / свідки / свідки
14 Особливі позначки	[Handwritten marks]
15 Прізвище і адрес заявника	Михайло Володимир 4 с.р. Великий Деснога Горькокиївської вул. Київська обл.
16 Підпис заявника	[Signature]



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature] ДІЛОБС [Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

4/154

Для ЦУНХУ

25/III 1939

(другий примірник)

Троцюк

Прізвище			
2	Ім'я	3	По-батькові
3	Стать	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)			
Вік (минуло років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д.)			

Одариць Любовів

Українка

22/III 1939 року

36 років

Так, ні (підкреслити)

Ритми роботи в колективі

в юрм "Звєзди в юрм"

Міжрайонна комісія з питань громадянського стану

11436

10	Місце, де постійно жив померлий 11735 Місто <u>Домошів</u> Район <u>Золотий</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Звільнив</u>
12	Причина смерті <u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарські документи представлені</u>
14	Особливі позначки <u>[Signature]</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Троцький Максим Павлович вулиця Домошівська Золотий Київська область</u>
16	Підпис заявника <u>Троцький</u>



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

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

[Signature] [Signature]

Н-Шепетунський район

Новобірошевська сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 231

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Скопич</i>		
Ім'я	<i>Мар'я</i>	3	По-батькові <i>Зявлюв</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18. Квітень 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>41</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити, додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дома хазяйка різні роботи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Уволена 15 річчя війни</i>		

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



11826

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Шевченківська селище Район Н-Шеншинський область

Край УРСР
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

20 років

12 Причина смерті

Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

непред'явлені

Шевченківська
І. Кочин

14 Особливі позначки

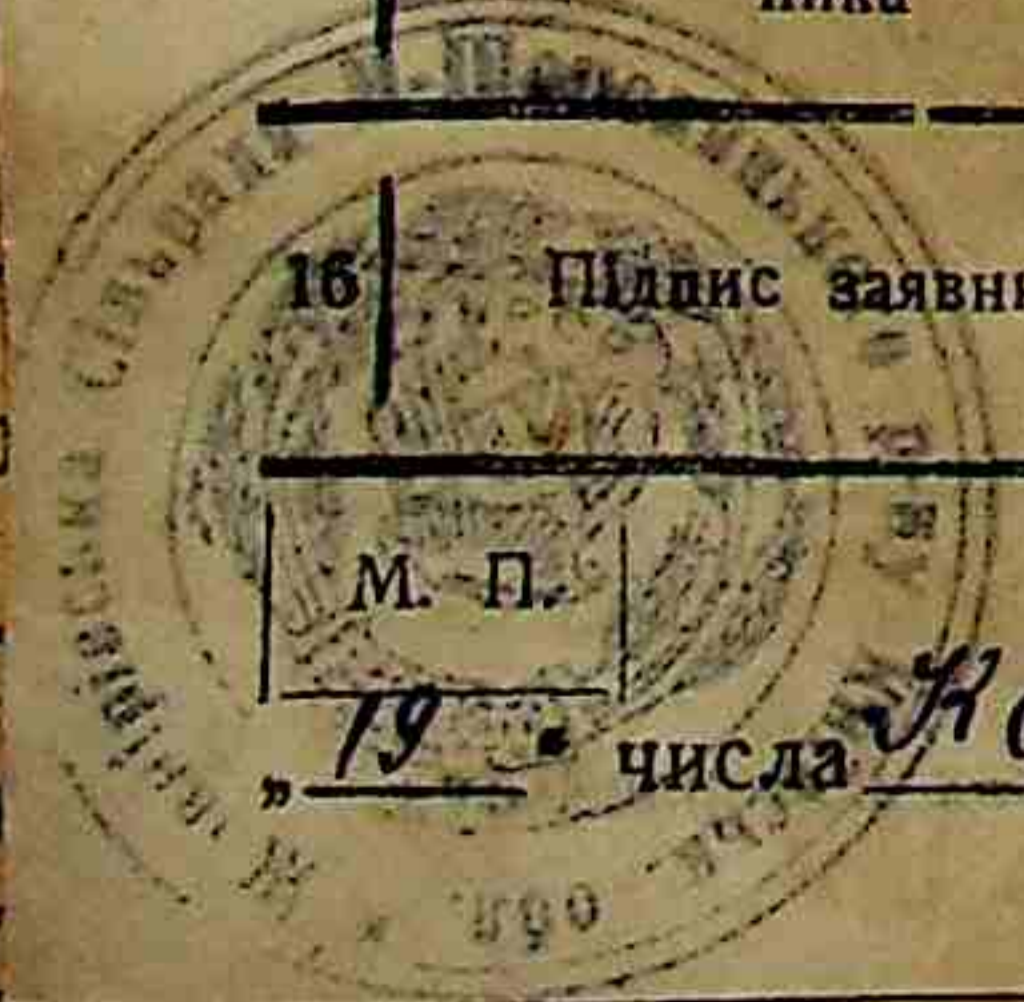
Неустанено встановлено хвороби лікарем від чого померла. Звістку відано про смерть.

15 Прізвище і адрес заявника

С. Шевченківська Скотич Трушко Бр.

16 Підпис заявника

Скотич



19 числа 19 січня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Шевченківська

область
 - *Шенешуко* район
Моаніровська сільрада
 міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *732*
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Трошущенко</i>		
Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По-батькові <i>Макарова</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20. травня 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>13</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ 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)	<i>Дошколячка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>№-19 15/01/442 мовсвіт</i>		

ІНСТРУМЕНТ ОАГО
 Н.-Шенешуко району
 № *119*
 1939 р.

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Зимирівка Район *Ч-Шенешукий* область

Край АССР

4/10/39

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Здня народження

12 Причина смерті

Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Непред'явлено

14 Особливі позначки

*Довідку видано 14ро смертю № 2 з смертю нормальною смертю підпис свід. *1 ст. 101**

15 Прізвище і адрес заявника

Р. Зимирівна Грушченко матарь за свотих



Правля Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

С. Го

Діловод *Шевши*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7220

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8 133

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

Прізвище Зінченко

Ім'я Микола 3 По-батькові Вночолошич

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 9 лютого 1939 р.

Вік померлого 9 Минуло 9 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа 20 місяця жовтня / 1936

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Хлібороб

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-м 15 річчз жовтень

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



12036

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Новомиро Район Н-Шенешуцький Край УРСР
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Зан народження

12 Причина смерті

Фезенітериз об лізс легені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Не Пред'явлені свідчення ! Свои
г. Шевчи

14 Особливі позначки

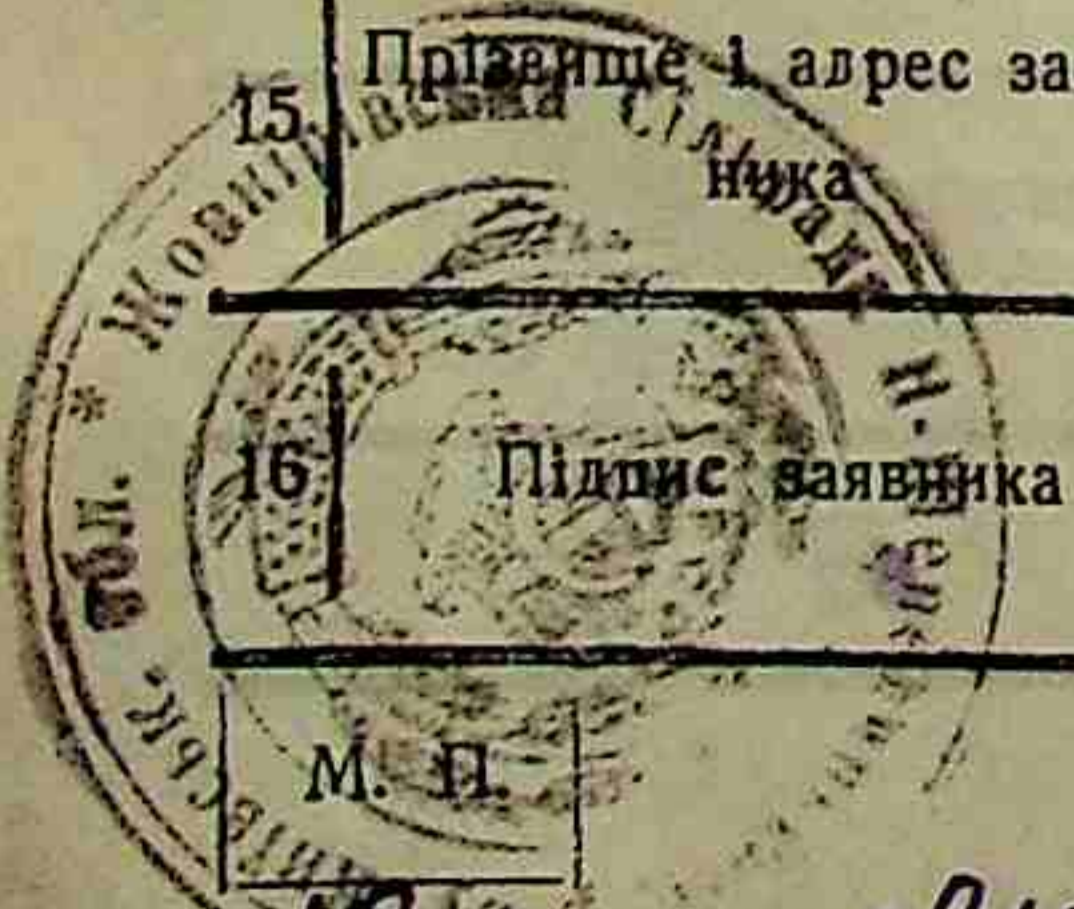
Довідку видано про смерть №3

15 Прізвище і адрес заявника

Зінченко Онопрій с. Новомиро шк.

16 Підпис заявника

Зінченко



числа ли ни

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Степан Діловод Шевчи

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюють

Київська область
 Н-шешешукій район
 Новомиролюбівська рада
 міськрада

у графі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

213

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Захаренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александровна.
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		15. Новомиролюбівська 1939 р.	
7	Вік померлого		Минуло 64 років	
			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року	
8		Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		
		Мав свої засоби _____ (підкреслити)		
		Був на утриманні _____		
9		Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
		Хлібороб		
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		
		в своєму господарстві.		

ІНСТРУКТОР ОАТГО
 Н. Шешешукійського району
 1939 р.
 № _____
 Н. Шешешукійського району

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

12138

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Новокіровоно район Н-Шемешука Край УРСР АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні народження. 04/2

12 Причина смерті Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Непред'явлені

14 Особливі позначки Умерла нормальною смертю під час довідан про смерть видана №4

15 Прізвище і адрес заявника Потіменко Малаша С. зновкіловова

16 Підпис заявника За [підпис]

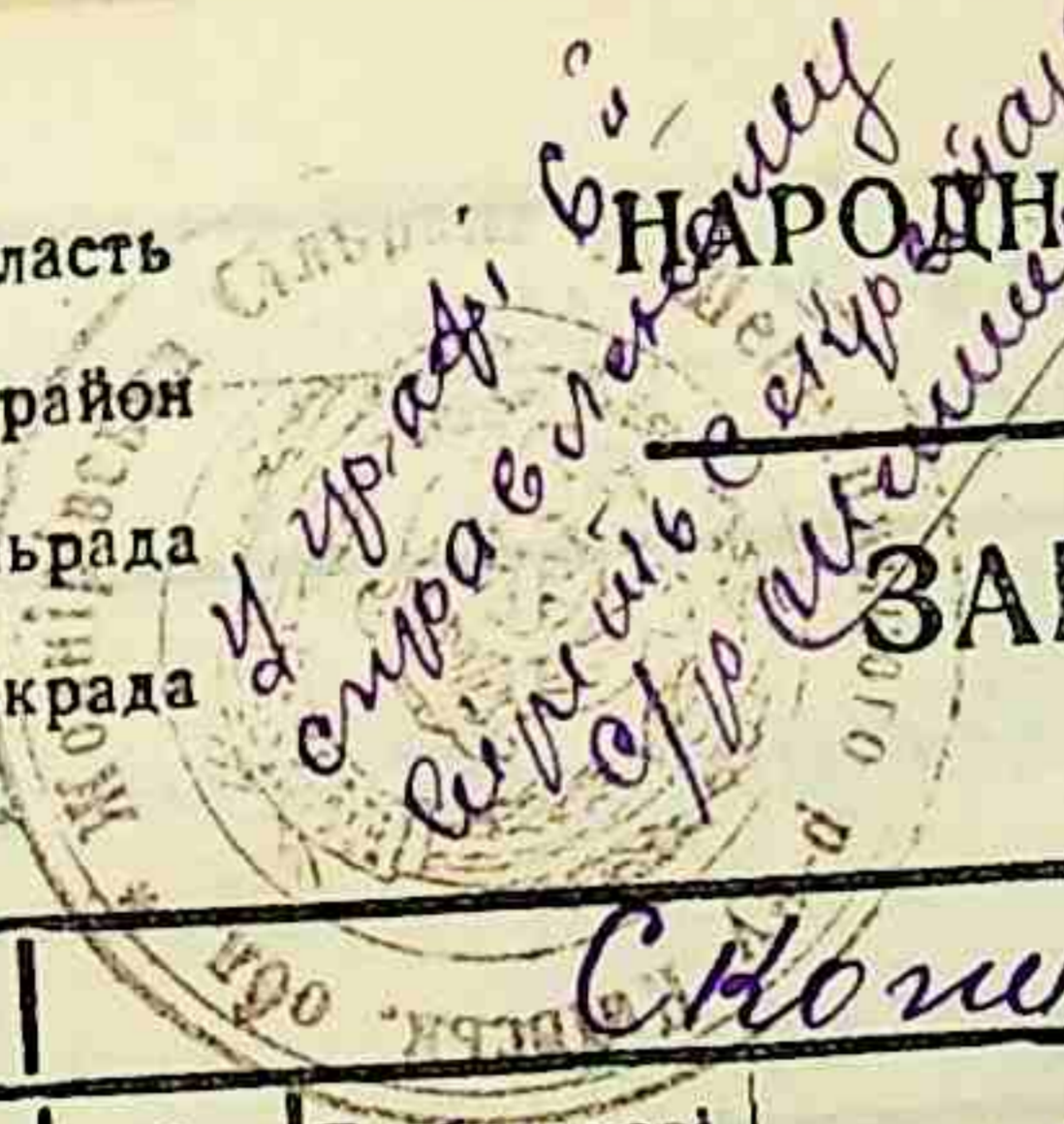


Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Махем

Діловод Шевчук

Київська область
Н-шмешурний район
Жовтнівська сільрада
міськрада



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сношч		
2	Ім'я	3	По-батькові	Майовійовича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 • Жовтня 1939		
7	Вік померлого	Минуло років	18 числа жовтня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити): Був на утриманні батьків		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібарка		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 15 вулиця Жовтня		

Державний ЦУНГО
Київського району
№ 11 1939 р.
Київська область

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

12238

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Новомиро Район Н-шенещиний Край УРСР
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні народження 9 жовт. в.

12 Причина смерті Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Непред'явлені

14 Особливі позначки Умерло нормального смертю підпис 2х свідків довідку про смерть видана № 1. Булишук
2. Булашук

15 Прізвище і адрес заявника Скошч Майові'ї Д. С. Новомиро

16 Підпис заявника Мечин



Завід. бюро ЗАГС Макаш Діловод Шевшин
м-ця 1939 р.

ВІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

236/23

Київська область
Сріпченецький район
Новомиролюбська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

215

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

24/1-1939р.

Прізвище	Макемленко		
Ім'я	3	По-батькові	Івановича
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	24. новиня 1939		
Вік померлого	Минуло 91 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохозяйка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві		

ІНСТРУМЕНТОР
Н. Мелничко
району
24/1 1939 р.
Київська обл.

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

12338

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Новокиївка Район Н-Шенемський Край УРСР
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Здня народження до рин.

12 Причина смерті
по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
непред'явлені.

14 Особливі позначки
Відако довідку про смерть № 1 Татаренко
Умерла нормально смертю 2 свідків
Гідніс 2 свідків 2 Свідки

15 Прізвище і адрес заявника
Сидоренко Маршод С. С. село Виїровка

16 Підпис заявника
Сидоренко

М. П.

24 числа листопада

Завід. бюро ЗАГС Майсина
м.ця 1939 р.

Діловод Шевченко



СІЛЬСЬКА РАДА
...НИХ

Відділ Актів Громадянського Стану

23724

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Київська область
Ч-шкелешерський район
Новокиївська сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.10

(Другий примірник)

1	Прізвище	Голошаненко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кочмоковна
	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. Трудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 14 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні батьків</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учениць		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	У своєму господарстві.		

Інструктор ОАГО
...ського району
1939

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

12428

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Мовніровка Район 14-Шепетинський Край УРСР
селище | область | АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3 дні народження

12 Причина смерті | Невідома

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

14 Особливі позначки | Видано довідку про смерть № 81. Особливий
фірмала нотаріальною ешерію } 2. суденна
підпис 2х свідків.

15 Прізвище і адрес заявника | Гюштаненко Іван с. мовніровка

16 Підпис заявника | Гюштаненко



Завід. бюро ЗАГС | Грудня | м-ця 1939 р. | Діловод Шевшич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

13 Січня 1939р

№

Прізвище	с. Залісся	<i>Розуменко</i>	
Ім'я	<i>Мелівета</i>	з	По батькові <i>Димитрова</i>
Стать	<i>жінки</i>	б	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11-го Січня 1939р</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>1870</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспниця</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>К. м. Жуківщина</i>		

ІНСТРУКТОР
Чорнобильського району
2/11

120

10 Місце, де постійно жив померлий
12538
Місто селище Залісся Район Горнодобувальний Краї Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 69 років

12 Причина смерті
120 Сторохми

11 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

12 13 4 Особливі позначки
Нормальну смерть етиологічною
Свідки: 1 Ковален
2 Шукіт

14 5 Прізвище і адрес заявника
Розуменко Корини С. Залісся

6 Підпис заявника
К. Розуменко

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 Ур.

[Handwritten signature]

Діловод Т. Мещ

Заліська
льська РАДА

126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

14 січня 1939

№

с. Заліська

Прізвище Олександр

Ім'я Ліна з По батькові Леонідовна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 14 січня 1939 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 4 місяця роки 1938

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби На утриманні _____ (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспниця

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

Інструктор РАБХІ
Чорнобильський район
2/11 1939
Чорнобильського району області

12638

120

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Замчесь</u>	Район область <u>Зоринська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців 4 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Воєнне діє вояки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нормальна смерть стверджено свідки { з <u>Миколай</u> <u>Томашенко</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фредорен Левко с. Замчесь</u>		
16	Відпис заявника	<u>Фредорен</u>		



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

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

24
Прізви
Ім'я
Стать
Ча
В
Чи
зас
жив
За
Міс
п

УРСР

Заліська

РАДА

М Ш

району

області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

24 лютого 1939 р.

Прізвище № О тчєнаш

Ім'я Вєра з По батькові Тєвловна

Стать жєнного 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 23 лютого 1939 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 11 місяця роки 1939

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

ІНСТРУМЕНТ ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ ОБЛАСТІ 2/III 1939

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспниця

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

12738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Замієс</u> Район <u>Бердичівський</u> Крат <u>АСРР</u> селище <u>Кіївська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 днів</u>
12	Причина смерті	<u>невдомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Нормальна смерть отвернутою</u> <u>Свідки</u> { <u>1 Шульгин</u> <u>2 Шпичак</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Оттеши Павел. д. с. Замієс</u>
16	Підпис заявника	<u>Оттеши</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
1939р.

Діловод Оттеши

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

728
169

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

2 Квітня 1939 р.

№

Прізвище Залісся

Рендешіко

Ім'я

Тетяна

3

По батькові

Левкова

Стать

Жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

31 Березня 1939 р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 14 місяця роки 1939

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Інструктор С. М. С.

Орнобильського району

1939

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Ріське господарство, Чортків, Київської області

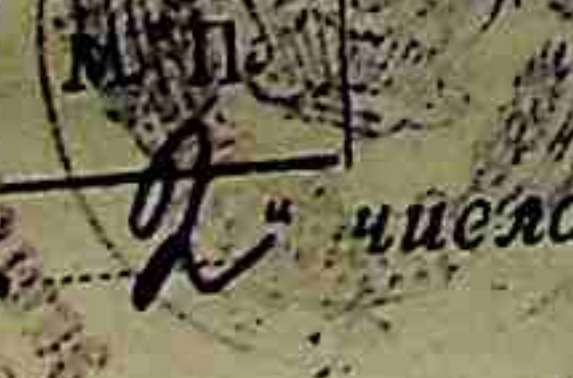
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

К. н. М. Кузіншова

12738

10 Місце, де постійно жив померлий 12838	Місто селище <u>Загоре</u>	Район область	<u>Братиславський</u> <u>Київська</u> Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 днів</u>		
12 Причина смерті	<u>невідомо</u>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14 Особливі позначки	<u>Нормальна смерть отвердеючої крові</u> <u>1. Актонієв</u> <u>2. Ковач</u>		
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Ремезенко Левко М. о. Загоре</u>		
16 Підпис заявника	<u>Ремезенко</u>		

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



2 числа Квітня 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

Ен

Діловод

Мігун

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

729

170

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Для ЦУНГО

(другий примірник)

4 квітня 1939 р.

Прізвище Зайцева

Олександр

Ім'я

Владимир

з

По батькові

Владимир

Стать

Чолов.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

2 квітня 1939 р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа квітня 1938 року

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

ІНСТРУМЕНТ ЧОПНОБИЛСЬКОГО РАЙОНУ 1939 р.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Особисте господарство

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

11-11 м. Купишинево

12738

10	Місце, де постійно жив померлий 12938	Місто <u>Залісся</u> селище <u>_____</u>	Район <u>Земобилівського</u> область <u>Київська</u>	Краї <u>_____</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців 11 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Вогнєво-вогнева</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нормальна смерть отруєнням Свідки: Ширш 2 Лагура</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сіром Злата о Залісся</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Лагура</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ан

Діловод

Ширш



Заліська

Сільська

М. Ш.

Чернівецького району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

7 квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Залісся</i>		<i>Мелани</i>	
2	Ім'я <i>Тетяна</i>	3	По батькові <i>Михайлівна</i>	
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік) <i>5 квітня 1939 року</i>			<i>27</i>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>1877.</i>		
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)		Інструментор СЛГО Чернівецького району <i>ЦР</i> 1939 р. № _____
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Особке господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. п. М. Будинище ве</i>		

13036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Залісся</i>	Район область	<i>Бурштинський</i> <i>Київська</i>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>				
12	Причина смерті	<i>Внаслідок простуди</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>				
14	Особливі позначки	<i>Нормальну смерть отвержено</i> <i>Свідки: Ботнік</i> <i>2 Урмоленків</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мелашин Михайл С. Залісся</i>				
16	Підпис заявника	<i>Мелашин</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Лше

Діловод *Штець*



Заліська

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

депутатів трудящих

Відділ Актів Громадянського Стану

131

Тернопільського району

Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

2 листопада 1939

(другий примірник)

171
Для ШУНГО

1	Прізвище	Шарана			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Сидорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовтня, 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 64			
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)	Здоровий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Калініна			

10	Місце, де постійно жив померлий 13136	Місце селище <u>м. Черевач</u>	Район <u>Чортківський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Безпідставна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки, що свідчать про смерть; 1 Др [підпис] 2 [підпис]</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маріана м. Черевач Черевацької с/р</u>		
16	Підпис заявника	<u>За [підпис]</u>		

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

М. П.

Ч. числа жовтня н-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод Куршнір

132

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 11

172

Для ЦУНГО

(другий примірник)

№

15 квітня 1939 р

1	Прізвище	Залісся			Рамащенко		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Андреевич		
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня 1939 р					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 14 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)	Сільське господарство					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп Кудибинське					

Інструктор

Черніобільський

№ 11 1939

Черніобіль, Київської області

13236

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Замієєв Район Брянбильський Краї АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 міс. 3 дні

12 Причина смерті
невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німає

14 Особливі позначки
Нормальна смерть stwierdzona
Свідки: 1. Душійко
2. Маломолчанік

5 Прізвище і адрес заявника
Рамащенко Вікторівна з Замієєв

Заявника
Гоминько

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

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



3 травня 1939 р.

133

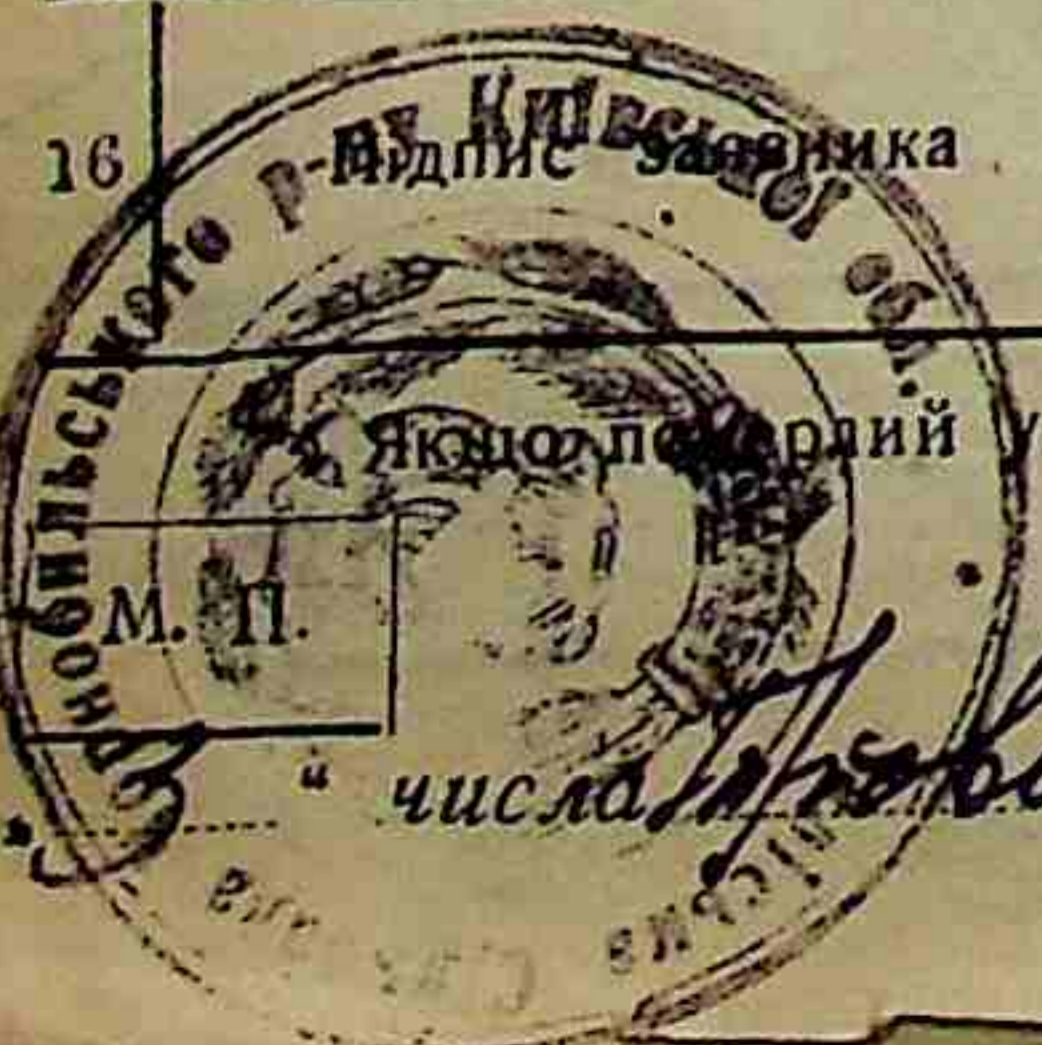
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Новик		
2	Ім'я	Гаврило	3	По батькові
				Гаврилович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 70		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Чорнобильського району 2/17 1939 р.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство № _____ Чорнобиль, Київської області		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и ім. Куїбішева		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Земіюц</u> селище _____	Район <u>Чернібилянський</u> область <u>Київська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 років</u>		
12	Причина смерті	<u>по ожергоети</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нема</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нормальна смерть отвернутої</u> <u>свідки</u> { <u>1 Дришко</u> <u>2 Ковчан</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковчан Федир О Земіюц</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ковчан</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Бирма Діловод Штепел

числа 17 лютого 1939 р.

Заліська

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів

м. ш.

районних

Чорнобильського району

Київської області

21 травня 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

173
Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Залієся	Друє		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Ігнатович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 4 місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
		№ _____ Київської області			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	К. у. ім. Буденого			

ІНСТРУКТОР

Чорнобильського району

21/5 1939 р.

10 Місце, де постійно жив померлий
13426
Місто Ягівка Район Горнобалицький Краї АСР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1. день

12 Причина смерті
невдомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Нормальна смерть
свідки: 1. свідок
2. Пилип

15 Прізвище і адрес заявника
Груше Кудря с. Ягівка

16 Груше

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

Завід. бюро ЗАГС Барму
числа 17 лютого 1939 р.
Діловод Шмак



РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 135

25 Сервіс 1939
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

174
Для ЦУНГС

1	Прізвище	Залісся Лакуба		
2	Ім'я	3	По батькові	Володимир Габрилович
4	Стать	5	Національність	Чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Сервіс 1939 р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 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)	Колгосп		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К. м. ім. Кучібішево		

ІНСТРУКТОР ОАГС
Чернобильського району
№ 111/1939 р.
Чернобиль, Київської області

10 Місце, де постійно жив

Місто *Львів*

13536

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Замеся

Район область

Середобільський Київська

Краї АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

6 місяців і двох

12 Причина смерті

воєнний легіон

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14 Особливі позначки

*Нормальна смерть отруєнням
Свідки { 1 Шенюк
2 Гринюк*

15 Прізвище і адрес заявника

Лещуківська Таврида с. Замеся

16 Підпис заявника

Лещуківська

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

М. П.

числа *27* м-ця *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС *Віщун*

Діловод

Шинь

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

депутатів М Ш

Відділ Актів Громадянського Стану 136

Червоноградського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

8 липня 1939 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО 175

1	Прізвище	Залісся			Гузенюк	
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Гуменюк	
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 ^{го} липня 1939 р.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 17				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-му Нає-Велт				

Інструкція ЦУНГО
 Червоноградський район
 2 липня 1939 р.

13528

10 Місце, де постійно жив померлий
 136 36
 Місто Залісся Район Горнобачий сел Краї АССР
 селище _____ область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
77 років

12 Причина смерті
на отруєння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Нормальна смерть та створення свідків: Анонімов 2 Якимович

15 Прізвище і адрес заявника
Гузманн Александр е. Залісся

16 Підпис заявника
Гузманн

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

Л. П. числа 11 м-ця 1939 р.
 Завід. бюро ЗАГС Бачу Діловод Гумен



Загірська
Загірська
СІЛЬСЬКА РАДА

депутат
Чорнобильського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

26 Серпня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

178

1	Прізвище	Носик	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайло		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Серпня 1939 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 18 місяця роки 1936	
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)	Різне до смерті	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у л.))	Колгосп к.у.д. Будамі	

ІНСТРУКТОР ОАГ С
Чорнобильського району
21/8 1939 р.
№

10	Місце, де постійно жив померлий <i>13736</i>	Місто селище <i>Гмівка</i>	Район область <i>Городишівський Київський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 11 міс 23 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>		
13	Представлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Коригування смерті стверджено @ візита 1. Плагел 2. Мешковичко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гузенко Федір Д. а Замієв</i>		
16	Підпис заявника	<i>гузенко</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
числа *10* верні м-ця 1930 р.

Бачун

Діловод *Шинь*

ЗАЛІСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудових

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

9 Вересня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№		179	
1	Прізвище	с. Залісся Жеренток	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Ялатонова
4	Стать	5	Національність
	жінки		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 ^{го} Вересня 1939 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1909 30р	
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)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	колгосп ім. Жуйбішева	

10	Місце, де постійно жив померлий <i>13836</i>	Місто <i>Земес</i> селище	Район <i>Горнобильський</i> область <i>Київська</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>		
12	Причина смерті	<i>вн туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нормальна смерть ствердженої свідки 1 Фабін 2 Мотаменко с а</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Геронтик Євген ^с Земес</i>		
16	Підпис заявника	<i>Л. Геронтик</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Гінчук*
м-ця 193 р.

Діловод *Шмидт*

" числа

Заліська
Сільська Рада

депутатів тимчасових

Новобузького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 139

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

25 Вересня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Залісся	Носик	
2	Ім'я	3	По батькові
	Демид		Кузьмич
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 ² Вересня 1939 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське земледарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т.Л.)	Колгосп ім. Буденного	

1397/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Янівка</u>	Район область <u>Чернівецький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>по стороженні</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нале</u>	
14	Особливі позначки	<u>Нормальної смерті ствердженням Свідки: Коваленко і Гапоненко</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грує Олександр Ф. с. Янівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Грує</u>	

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]
м-ця 193 р.

Діловод [Підпис]

Зеліська
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудових
Чорнобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

Для ЦУНГО

(другий примірник)

27 Вересня 1939 р.

1	Прізвище	Дилегера		
2	Ім'я	3	По батькові	Оредарович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1869		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Власному господарству		

14036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Залісся</u> селище	Район <u>Григорієвський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Крупозне запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тетяна Гартман з Залісся</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Тетяною</u>		

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

М. П.

Залісся 28.06.2010 Гартман Тетяна

У.С.Р.Р.

У.С.С.Р.

ПАРОВИЙ КОМОН

Відділ Актів Громадянського Стану

141

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудових
Чернігівського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

Для ЦУНГО

26 лютого 1939 р.

(другий примірник)

180

1. Прізвище с. Залісся		Зина	
2. Ім'я	Звениг	3. По батькові	Таврилов
4. Стать	Чоловік: 2.	5. Національність	Українець
6. Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1939 року		
7. Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1868		
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 з господарства		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Н.п. у с. Курдюмова		

10	Місце, де постійно жив померлий <i>14136</i>	Місто <i>Землеєв</i> Район <i>Городишівський</i> Край <i>АСРР</i> селище область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 рік</i>
12	Причина смерті	<i>по старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Нормальну смерть отримувачів свідки } 2 Контракт Фамілія</i>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<i>Федоренко Микола Г. в. Землеєв</i> <i>Федоренко М. Ф.</i>

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

М. П. *Об* *число 10 червня* 1939 р. *Землеєв*
Завід. бюро ЗАГС *Бичук*
Діловод *Андрій*



У.С.Р.Р.

У.С.С.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 142

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

181
Для ЦУНГО

13 листопада 1939

(другий примірник)

1	Прізвище г. Заміся	Зверов		
2	Ім'я Василь	3	По батькові	Данилович
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938: 4 р. ... числа ... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Оіссєткє господарств		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	К-и. м. Куїбішев		

10	Місце, де постійно жив померлий 14235 Місто <u>Залісся</u> Район <u>Григорівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4 роки 10 м 11 днів</u>
12	Причина смерті <u>Воспалення кишків</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
14	Особливі позначки <u>Нормальна смерть, стверджено</u> <u>Свідки: Роменський</u> <u>2 Савада</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Зворова Курица с Залісся</u>

Підпис заявника

Зворова Курица

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Директор

Діловод

Шинд

13 числа грудня 1939 р.

Заліська

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВПУТРИШНЯ СІЛА

Відділ Актів Громадянського Стану

193

депутатів трудящих
Хмельницького району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

21 лютого 1939 р.

182

1	Прізвище с. Залісея	Дюма		
2	Ім'я	3	По. батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Модер
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1896		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т.К.))	Холгосп 1-го Травня		

10	Місце, де постійно жив померлий 143 зб	Місто селище	Залісся	Район область	Урмобилськ Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років				
12	Причина смерті	Воспаленіє мозку				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено документи вог з у р н и ш о				
14	Особливі позначки	Урмобилськ Серпачівський два свідки про } Зверова смерть свідкують } Рущицького				
15	Прізвище і адрес заявника	Тетяна Вася з Залісся				
16	Підпис заявника	[Підпис]				

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

М. П.

11 " числа [неясно] 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Інгенієр Діловод

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 199

депутатів
Чорнобривого району
Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

17 грудня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Буряковець		183
2	Ім'я	Демис	3 По батькові	Іванович
5	Стать	Чоловік	5 Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 1859 80р.		
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 (Т.Л.))	Колгосп ім. Будиміна		

10	Місце, де постійно жив померлий 144 36	Місто селище <u>Залісся</u>	Район область <u>Сортовищський Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нормальна смерть отруєнням Свідки { 1. Гімалій 2. Амуда</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Макішевський Миколай і Залісся</u>		
16	Підпис заявника	<u>Макішевський Д.</u>		

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

М. П.

17 числа грудня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Ан

Діловод

Ан

Заліська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСЬ ГРІШНА СНАД...
Відділ Актів Громадянського Стану 145

депутатів...
Чорнобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

21 грудня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО
184

1	Прізвище Заліська	Таласєва	
2	Ім'я Олена	3	По батькові Олександрівна
4	Стать Жінка	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1896 43р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Колгосп ім. Кувшніна	

5

10	Місце, де постійно жив померлий 145 36	Місто <u>Залісся</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Нормальна смерть отруєнням свідки } 1 Тимченко 2 Яким		
15	Прізвище і адрес заявника	Балачого Звездка видф. в Залісся		
16	Підпис заявника	За Тимченко		

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

М. П. Н числа XII м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Ан Діловод Тимен

МОШАНСЬКА
Львківська Рада
Червоноградського р-ну

ЗАМОШАНСКИЙ
Сельский Совет
Червоноградского р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

238

196

1939 р.
№

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Для ЦУНХУ

Замощеня

І. ШАПОВА
Директор ЗАГС
Червоноградського району
3/11
1939 р.
Н. Шопенко, Київськ. обл.

народився № 11/11 1939 року

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

Так, ні
(підкреслити)

Титул (спеціальність,
професія)

с. з.

Місце роботи (назва під-
приємства, колгоспу)

приймества, колгоспу
(Т. Е.)

10	Місце, де постійно жив померлий 145 35	Місто <u>Зарвеса</u> селище	Район <u>Зарвеський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>М.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Н.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нв</u> <u>ові</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гос.</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Тихомір</u>		

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

М. П.

11 числа XII м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Дир

Діловод

Менд



У.С.Р.Р.

У.С.С.Р.

МОШАНСЬКА
Львівська Рад.
Червоноградського р-ну

ЗАМОШАНСКИЙ
Сельский Совет
Червоноградского р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

288

146

14 листопада

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№

с. Замоща

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище		Сидоренко	
Ім'я	Варра	3	По-батькові Лаврентьевич
Тать	Меліць	5	Національність русская
Час смерті (число, місяць, рік)	14 листопада 1939 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. № 1924 7448 року		
Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, місце)	—		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	—		

Інструктор
Червоноградського району
3/11/39
1939 р.
Київськ. обл.

с. з.

Р. Д. В.

146 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Гаспич	Кієв	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяця		
12	Причина смерті	Не відомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	два епізоди 1. Деція 2. Кошар		
15	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко Лаври Максимів Р. Гаспича м. Гаспич		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

[Підпис]

ДІАЛОБ КОШАР

1 П
2
4 С
6
7
8
Ж

У. С. Р. Р.

У. С. С. И.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗАМОШАНСЬКА
ІЛЬСЬКА Рада
Червоноградського р-ну

ЗАМОШАНСКИЙ
Сельский Совет
Червоноградского р-на

Відділ Актів Громадянського Стану

289

147

28. серпня 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№

с. Замоща

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ловчинова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 серпня 1939 год		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року 1939 год		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Кривий Ріг		
	підприємства, колгоспу (т.б.)	Р. П. П.		

ІНСТРУМЕНТ
Д. ШЕНІЦЬКО
№ 5/112
1939

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Замоще</i> Район <i>Німецько-Український</i> селище <i>Замоще</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	Не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлено
14	Особливі позначки	Мн зр-и <i>Сидоренко</i> <i>Степан</i> <i>Яков</i> <i>Павлович</i> <i>Анастас</i> <i>Михай</i> <i>Горин</i> <i>Микола</i> <i>Володимир</i> <i>Новик</i> <i>А</i> <i>Богдан</i> <i>Павлович</i> <i>Смерть</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лобчик</i> <i>Домна</i> <i>Давидівна</i> <i>Замоще</i> <i>Київська</i> <i>область</i>
16	Підпис заявника	<i>Зайченко</i> <i>Анна</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Анна

ДІАСЕС

Великий

Зимовищанська
Сільська Рада

Н. Гітшиничі району
Відділ Актів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

240

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

148

24 січня

1939 р.

№ 2

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Герявская			
2	Ім'я	Октябрина	3	По батькові	Каминьков
4	Стать	жінок	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа лютого 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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рахівництво - слугувала			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	РДУ с.п.			

Інструктор ОАГ
Шепетинського району
31.1.39
обл.

14826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зимовище</u> селище	Район <u>Н. Шпеліччи</u> область	Кріп <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Два місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки гр. с. зимовищу</u> 1) <u>Ож</u> 2) <u>Тезик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гернявекій</u> <u>Калетик</u> <u>митрофанович</u> <u>с. зимовище</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

М. П.

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

1
2
3
4
5
6
7
8
9

Зимовищенська
Сільська Рада

Шемишувського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 941/49

19 травня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ровошенко			
2	Ім'я	Госланка	3	По батькові	Тарасовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>18</u> _____ числа _____ місяця _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (г.к.))	Р/м К-алярів			



14936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зимовище</u> Район <u>Мелешувки</u> селище область	Кріп <u>Усер.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Восемнадцять років.</u>	
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> <u>З-н с. Зимовище М-Мелешувського р-ну</u> <u>1) М. Мокна</u> <u>2) М. Моруженко</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Новосенко Іван Дмитрович</u> <u>с. Зимовище М-Мелешувського р-ну</u> <u>1) М. Мокна</u>	
16	Підпис заявника	<u>Новаленко</u>	

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

М. П.

19 числа Гравис м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

УСРР

150 ~~24~~

Зимовищанівка
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

району

Відділ Актів Громадянського Стану 242

№ 11
Відділу актів громадянського стану

4 Червня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Анітарчук		
2	Ім'я	Мелік	3 По батькові	Васильович
4	Стать	зрешка	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Червня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, місяць, роки		
		8 —		
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)	к/м. Р-смаксо С. Зімешівка		

ІНСТРУМЕНТ ДАГУ
 Штатського району
 1939 р.
 Кітський

15038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зимовець</u> Район <u>Г-Шемешівський</u> Крп <u>Укроби</u> селище <u>Київський</u> АСРР
----	---------------------------------	---

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>В усіх роках.</u>
----	---	----------------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> <u>З-и с Зимовця</u> 1 <u>Шуцарчук</u> 2 <u>Шуцарчук</u> 3 <u>Новаленко</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Анатолій Стефанович Трещов</u> <u>с. Зимовець Г-Шемешівський</u>
----	---------------------------	--

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

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

М. П.

число 27 м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Григорук

Діловод

Новаленко

Зимовищанська
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Н. Мешалич районі
Каткопільського району

Відділ Актів Громадянського Стану

243

7 липня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марущенко			
2	Ім'я	Данило	3	По батькові	Табрилович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 липня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: <u>48</u> років			
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)	Немає			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Не працює			

Інструктор ОАГС
Г. Шепелицького Р. йону
3/лп
1939 р.
Каткопільський район, обл.

15136

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>С. Зимовище</u> Район область <u>Н. Шенеліцький</u> Краї <u>Київська</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>48 р. сімдесяти вісім років</u>
12	Причина смерті <u>виг. захворювання свідом. 1) дещо похворіло 2) слору</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Немчиоренко Тамара Степанівна</u> <u>С. Зимовище Н. Шенеліцького р. н. у Київської обл.</u>
16	Підпис заявника <u>Немчиоренко Тамара</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа 11 м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

числа 11 м-ця 1939 р.

Зимовищанська
СІЛЬСЬКА РАДА

Н. ШИМІТІ району
м. Ш. Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

244

18 серпня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 752

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зимуненко		
2	Ім'я	3	По батькові	Троконовна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1939 року		
7	Вік (минуло років і кві).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померл. засоби до існуваннй свої жив на кошти інших осіб	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^а	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селевге поштогарешко		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зимовище		

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Н. ШИМІТІ Київської області
№ 752
18 серпня 1939 р.

15236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>с. Зятівщина</u> Район <u>Н. Шевченківський</u> Київська область Крп АСРР <u>Київська область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Один рік і 8 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Від захворювання (жовтуха)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть —
14	Особливі позначки <u>два світки / Марушківка</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Зятівщина Н. Шевченківський район Київська область</u> <u>Марушківка д. 2</u>
16	Підпис заявника <u>Марушківка</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються іменами утриманців яких померлий був.

М. П.

числа вертм -ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Д. М. С.

Діловод

Фер

Зимовищанська
Сільська Рада

Н. Мешличі району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

245

серпень 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 833

(другий примірник)

для ЦУНГО

Червоношанська
Сільська Рада

18/ІІІ-39

Машуменко

3 По батькові

Мачеєв

5 Національність

6 Час смерті (число, місяць, рік)

12 серпня 1939 року

7 Вік (минуло років)

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

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

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

колгосп іззовні

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

колгосп ім. В. Мухоморова в Зимовищі

ІНСТРУМЕНТОР ОАГС
Н. Шелесницького району
1939 р.
Н. Мешличі, Київська обл.

1533/2

10	Місце, де постійно жив померлий Місто с. Зимовище Район Н. Мелітський селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Мі історично ^з дитинства
12	Причина смерті виз. захворювання мозку (Бот. візит)
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть -
4	Особливі позначки Святий! Моруженко 2. Безим.
5	Прізвище і адрес заявника с. Зимовище Н. Мелітський району Мі: вівкої Моруженко
6	Підпис заявника Моруженко резид. Єремий

Кріп. Ми: вівко
и. АСРР облі

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

М. П.

числа світлого-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану **246**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **9** **754**

(Другий примірник)

ДЛЯ ЦХНГО

Київська область
Н. Шевченківський район
Зишівська сільрада
10/8 39р. міськрада

1	Прізвище	Скучинський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. Вересня 1939		
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні Зишівська (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця @ Господарство		
9	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зишівська.		

ІНСТРУМЕНТ РАЙОННОГО ЦХНГО
Н. Шевченківського району
№ 111/1939 р.
Н. Шевченківський, Київська обл.

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

152-1
154

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Зимотиче Район Новошешенський Край Львівський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік

12 Причина смерті
Корона

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Віднос. 1. Горбун
2. Новошешенського

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
В. С. Зимотиче Н. Шенеміський
Львівська обл. Стрипський повіт

16 Підпис заявника
В. С.

М. П. Завід. бюро ЗАГС
" 19 " числа лютого м-ця 1939 р. Горбун Діловод В. С.



був

1 Червоноградська область
М. Шепетинський район
Зитковська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 247

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10/55
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Александренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Артемівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 листопада 1939		
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кол воєнний		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ім. Карла Маркса		

Інструктор ЦУНГО
Шепетинського району
№ 1939 р.
Н. Шепетинський, Київська обл.

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

153 36

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Зимовище Район Н-Шенелізький Край
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
19 років

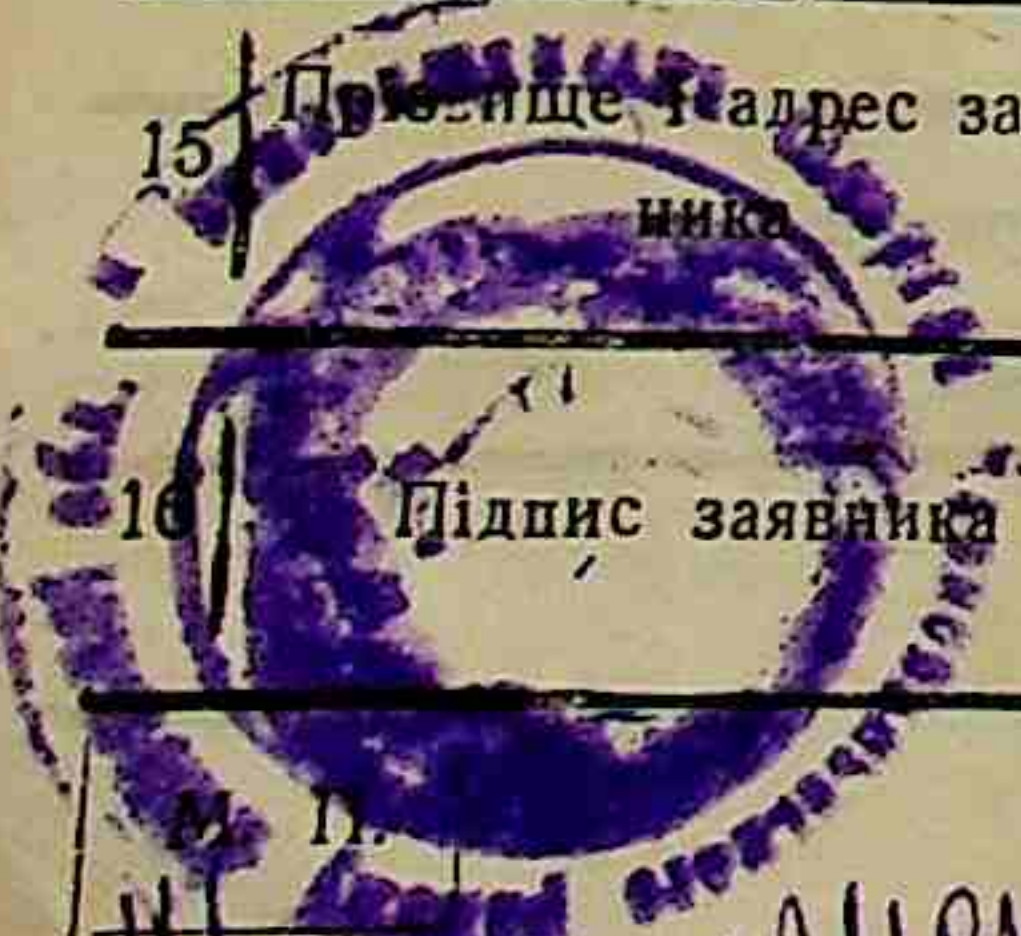
12 Причина смерті
Туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
про смерть свідчать 2 свідки
1. М. М. М.
2. І. В. В.

15 Прізвище і адрес заявника
С. Зимовище Н-Шенелізькою р-но
Київської області Арамасенко Іван Федорів

16 Підпис заявника
Арамасенко Іван Федорів



Числа Методова м-ця 193 4 р.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод Т. М. М.

СРІБСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

депутатів трудящих
м. ш.
Чорнобильського району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану 156

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

9 березня 1939 р.

(другий примірник)

1/3
Для ЦУНГО

Прізвище	Зволи	Буріанов		
Ім'я	середора	3	По батькові	Йосипова
Стать	жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1939 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 59			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
	(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Григорівна			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сергія-Молодого			

Інструктор
Чорнобильського району
№ 102
Чорнобиль, Київської області

10	Місце, де постійно жив померлий 15636	Місто селище <i>Заріччя</i>	Район <i>Чернобильський</i> область <i>Дніпівська</i> КрпІ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Невдома</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідні при смерті свідкаів, Ялот</i> <i>Рашин</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Заріччя Бурманов Михайло Олександрович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Бурманов</i>	

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

М. П. *9*

числа *III*

Завід. бюро ЗАГС *Смзоз*
м-ця 1939 р.

Діловод *Рашин*

У Р Е Р

**Зоринська
Хмельська РАДА**
м. ш.
депутатів трудящих
Чернобильського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Велиценко			
2	Ім'я	Мотріз	3	По батькові	Говриловича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1939, р.			43
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 4/2 р.			
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)	Риболовство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Молотова			

Інструктор С. А. С.
Чернобильського району
1939 р.
№
Чернобиль. Київської області

15736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Горнодобувський	Край	АСРР
		селище	область	Київська		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки				
12	Причина смерті	Невідомо				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки при смерті свідать / Семан i Рашин				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	с. Фрузівка Семан Іван Михайлович				
16	Підпис заявника	Рашин				



Якщо заявник є неповнолітнім утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий 3/5.

Завід. бюро ЗАГС *Сизач*
м-ця 193 р.

Діловод *Рашин*

1
2
4
6
7
8
9*

СИЛЬСЬКА РАДА

Заступник

М. Ш.

Борнобильського району

Київської області

25 квітня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

164
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зарин	Умоземко		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Битровіч
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа XI місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> Батька			
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у колгосп ім. М. Шолохова			

ІНСТРУКТОР САГ
 Борнобильського району
 2/2 1939
 №
 Борнобиль. Київської області

10	Місце, де постійно жив померлий 15836	Місто селище <i>Фрунзівка</i>	Район область <i>Червоноармійський</i>	<i>Жітківський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 тижнів</i>			
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки померлого свідчать</i> 1 <i>Синюзицький</i> 2 <i>Дашин</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Фрунзівка дубарізь Домаш</i> <i>Атєйашо в...</i>			
16	Підпис заявника	<i>Фрунзівка</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сивач

Діловод

Віттин

25 числа *Ввітень*-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 159

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

11 травня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Савенюк		
Ім'я	Арте м	3	По батькові Іванович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1939 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 09		
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)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	стором		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сергій Могол.		

Інструктор
 [Signature]
 [Stamp]

15938

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Зорин</i> Район <i>Тарасовський</i> селище <i>Тру</i> область <i>Дніпрова</i> Крп <i>1</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років</i>
12 Причина смерті	<i>Невідома</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідні при смерті свід- 1 Швишов - 2 Рашин</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>с. Зорин Ромашенко Микола Гимов</i>
Підпис заявника	<i>за Микола Гимов</i>

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Рашин

Діловод *Рашин*

1	
2	
4	
6	
7	
8	З
	Ж
9*	М

Запис про смерть

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

165
Для ЦУНГО

10 травня 1939 р.

1	Прізвище	Дресман		
2	Ім'я	Мадіф	3	По батькові
				Явлова
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 червня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 1939 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.)	—		

Інструктор ОАГС
 Чорнобильського району
 11/11 1939 р.
 №
 Чорнобиль, Київської області

10	Місце, де постійно жив померлий <i>16036</i>	Місто селище <i>Фрогузунітра</i>	Район область <i>Київська.</i>	<i>Городошанський</i> Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три і з дні</i>		
12	Причина смерті	<i>кїр.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки про смерті 1. за неграмотіч. Мувини 2. за неграмотіч. Дремач</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Фрогузунітра городошанська др Дремач Павел Сакович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дремач</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод



17

Сувшич

Сувшич

1	П
2	
4	С
6	
7	
8	ж
9*	

Зорінська Сільрада
Дітячий і в трудовий
громадський комітет
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1614

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

16 числа червня м.ч. 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рутіван.			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Васильович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 червня 1939 року.			45
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <u>55р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		Інструктор ОАГО Чернобильського району	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ляшур.		<u>Д/п</u> 1939р. №	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Зоринь к/2 "Сери і Молодь"			Центр "Молодь"

16138

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дружинська збірна</i> Район <i>Герошобильський</i> область <i>Житоверка</i> Краї <i>ACPP</i>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років.</i>
12 Причина смерті	<i>невідомо.</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки про смерть 1 Дуткович</i> <i>2 Я. Дуб</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Є. Зорішо Герошобильського району</i>
16 Підпис заявника	<i>Дуткович</i>

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

М. П.

числа *16* м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС *Дружинська*

Діловод *Синица*

міськрада

Київська область
Шевченківський район
Київська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

204
248

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9162

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лутченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мислювська
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	8 ^{минуло} 10 років ^{числа} 16 ^{місяця} 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	К/2 Рахова.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. м. Стетровського.		

Міський пункт ЦУНГО
№ 1111
№ 1111

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

10236

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Гліниці Район А-Метинський область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 1/2 місяців.

12 Причина смерті
гниття мозових оболонок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво про смерть від 25/II - 1939 року

14 Особливі позначки
Поевідка № 9 видана про смерть

15 Прізвище і адрес заявника
Лученко Микола Якимович Р. Гліниці

16 Підпис заявника
Лученко

М. П. [Signature]
Завід. бюро ЗАГО [Signature]

1 Прі
2 Ім'я
4 Стат
6 Ча
7
8 за
жн
9 Мі

міськрада

Київська область

Петелішувський район

Петелішувська сільрада

11/12 39р міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

249
~~228~~ 153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лутценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. квітня 1939		
7	Вік померлого	Минуло 2,8 місяців з числа 11 місяця 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив. на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був не утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільська господарство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/п. ім. Гаганова		

ІНСТРУМЕНТ ЦУНГО
 Н.-Ірешельського району
 9.9
 1939
 122

16380

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Іллішув

Район область

Шепетинський край

АСРР

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 місяці і 8 днів.

12 Причина смерті

запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська посвідка про смерть від 11/IV-1939

14 Особливі позначки

Посвідка № 18 введена про смерть

15 Прізвище і адрес заявника

Дутчанко Іван Гуринів село Іллішув



Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

1 Прізвище

2 Ім'я

4 Статус

6 Час

7

8 за життя

3 3

9 Місце

міськрада

ЗАПИС АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

270
224

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20167
(Другий примірник) Для ЦУНГО

~~Київська~~ область
~~и Шепетовський~~ район
~~Ліккер~~ сільрада
міськрада

Сковтень

1	Прізвище	Сковтень		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тихонович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 4 числа X 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)	крм Радова		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	крм ім. 12 різн. шовтін		

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Н.-Шепетовський район
№ 939
ч. Київська обл.

померлий

селище *Іллінци*

область *Житоверка*

АЄРР

16720

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище *Іллінци*

Район *Н. Шепелицький* область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців.

12 Причина смерті

запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Поевідка лікаря про смерть від 29/1 - 30/1

14 Особливі позначки

Поевідка N 20, видана про смерть

15 Прізвище і адрес заявника

В. Ковчень Ева Ювкешова с. Іллінци

16 Підпис заявника

за
Курра



М. П.

числа *травня*

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Ковчень*

Прізви
Стать
Час
Ві
Чи
засо
жив
Зан
Місц
пр

міськрада

ЗАПИС АКТУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

207
232

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.765

(Другий примірник)

Для: ЦУНГО

Львівська область
Львівський район
Львівська міськрада

Прізвище	Бояр		
№	3	По-батькові	Отецько
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	7. червня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 3 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: <u>24</u> числа <u>III</u> місяця <u>1939</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кто Радова.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ктп і.к. 120 риггя мовтня		

МЕТРУПТОР ОАГ С

1. Діє... якого рішення

1939 р.

Львівська міськрада

10536

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Голішчи*

Район *Шепетинський* область

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 місяці.

12 Причина смерті

Заталемня кашок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

поевідка лікаря від 8 червня 1939 року

14 Особливі позначки

Поевідка № 21 видана про смерть

15 Прізвище і адрес заявника

Бояр Ольга Викторовна с. Голішчи

16 Підпис заявника

за [підпис]

М. П.

Завід. бюро ЗАГО

Діловод *[підпис]*

числа *травня*

1
2
4
6
7
8
9
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська область
Світловодський район
Світловодська сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
Для ЦУНГО
(Другий примірник)

1	Прізвище	<i>Мартиненко</i>			
2	Ім'я	<i>Устимів</i>	3	По-батькові	<i>Дигрибовна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 червня 1939</i>			
7	Вік померлого	Минуло <i>65</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____		Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське - господарство</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>			

МІСТРУНТОР ОАГС
Світловодського району
В.М.
1939

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

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Іллічів

Район область

Н-Шепетівський

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

68 років

12

Причина смерті

слабкість серця

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво від 21/VI-39 року

14

Особливі позначки

Боевідка № 23 видана про смерть

15

Прізвище і адрес заявника

Самченко Талл Домашова с. Іллічів

16

Підпис заявника

за Радкевич

15 п.

числа

червня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

18

числа

за Корн

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

числа

травня

м-ця 1939р.

1 П
2 П
4 С
6
7
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

283

Львівська область
Львівський район
Львівська губернія
міськрада

1	Прізвище	<u>Микитенко</u>	
2	Ім'я	<u>Звга</u>	3 По-батькові <u>Олексійовна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 травня</u> 193 <u>9</u> р.	
7	Вік померлого	<u>65</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив. на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, місце)	<u>Чл. Радова</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Чл. кв. 120 рідня зювтиця</u>	

СТАРТОР ОАГО
№ 1939
Н. Шепель

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

16730

10 Місце, де постійно жив померлий Іллінець Район Ж-Шепетирський Кі АСР.
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 65

12 Причина смерті парас тиф

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Яоевїдка лікаря від 18/V-1939 року

14 Особливі позначки Яоевїдка N 19 видана про смерть

15 Прізвище і адрес заявника Каган. Ганна Ладиміровна сім'я

16 Підпис заявника за Рокит-



М. П. Травня
числа

Завід. бюро ЗАГС
М-ЦЯ 1939 р.

[Signature]

Діловод [Signature]

М. П. Травня

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод [Signature]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Радюбкович		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тбажович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. вересня 1939		
7	Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ведовий №2.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 14, 12 річка Житомир		

ІНСТРУМЕНТОРА АГРС
Ч. ШЕ... район
939
обл

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

168 зб

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Тиничі Район Д. Шемештський Край Черк.
область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
30 років

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Довідка про смерть № 26 1. Семежко
2. Вітчи. 2. Стучк

15 Прізвище і адрес заявника
Родюкєвич Марсина
Тавановна

16 Підпис заявника
Родюкєвич

М. П.
Д. числа вересня

Завід бюро ЗАГС
м.ця 1939 р.

[Signature]

Діловод [Signature]

1 П
2 Ім
4 Ста
6
7
8 за
жн

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

160287

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Мамзєнко	
2	Ім'я	3	По-батькові	Мартишовича
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		5 жовтня 1939	
7	Вік померлого	Минуло 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова казенниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	"Кр. ім. Верігова Жовтня"		

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Н.-Шепельницького району
№ 1939
Н.-Шепельницького району

* Якщо померлий знаходився до смерті в...

169 36

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Дубини

Район В. Шереметівський
область Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

49 років

12 Причина смерті

Тіпичне змарення Огнєвими

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарете свідчення про смерть

14 Особливі позначки

Бюро № 29 про смерть 900 свідки.
Г. Манди

15 Прізвище і адрес заявника

Тригачко Дмитро Борисович

[Handwritten signature]



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1 Пр
2 Ім
4 Ста
6 Ч
7
8 за
ЖИ
9 Міс

740206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50
(Другий примірник) Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

1	Прізвище		
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)		
7	Вік померлого	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		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

ІНСТРУМЕНТ РАГС
 Шпелінського району
 № 11193
 Н. Шпелінського району
 Дніп. обл.

Радобий колгосп
 Ч. ім. Тимаровського

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Чемпи

Район
область

Шеншинська
Кіровоградська

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Сумарно

12 Причина смерті

Менерсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

980 Св. 9/100
Кодифікація № 30 Видача про
А. С. Ренді

15 Прізвище і адрес заявника

Відділ Зоні Водитови С. Тимчук

Підпис заявника

За № 30 2/1/1

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підвод

Львівська область
Львівський район
Халмицька сільрада
9-1/ХТ 39р міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 141 47 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Солоненко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Саррон		Навловий
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Лютого 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радовий т/с.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 120/209 Освітня	

ІНСТРУМЕНТ РАГС
Шепелицького району
№ 120/209
Н. Шепелич Київськ. обл.
1939 р.

100 30
17136
Скільки часу жив помер-

20 листопада

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Ділішіві

Район К. Мендеришогін
область Телішанська

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

36 років

12 Причина смерті

Туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть
Семченко Б.
Сатрун Н. П.

14 Особливі позначки

Тосвітка № 31 свідоцтво про смерть

15 Прізвище і адрес заявника

Семченко Юрій Олександрович

16 Підпис заявника

Неграмотна



Завід. бюро ЗАГО
Завід. бюро ЗАГО

Діловод

Семченко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

188

25 лютого 1939 р

" числа

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Калитицька	Проканс		
2	Ім'я Виктор	3	По батькові	Прокопович
4	Стать чоловію	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 1939		
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)	Агроном		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	в. Павушівка Дніпро р-он		

10	Місце, де постійно жив померлий <i>17230</i>	Місто <i>Паминівка</i> Район <i>Хоршобільський</i> Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 днів</i>
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Умер нормальною смертю 1 за Серією 2 Муніво</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Паминівка Отрошко Євгена</i>
16	Підпис заявника	<i>Отрошко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Грайк

Діловод

Монахасиць

СІЛЬСЬКА РАДА
Калинівська
депутатів
Чорнобильського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

173
189

19 березня 1939 р.

(перший примірник)

числа _____ м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Монопасюка		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковина
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 45		
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)	Доля дає в. роташі чубов		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ		

Місце, де постійно жив померлий 173 30	Місто <u>Камнівка</u> Район <u>Сорочинський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років
Причина смерті	ноземія
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
Особливі позначки	Умерла нормальною смертю 1 Давоши 2 Ф.В. Топаши
Прізвище і адрес заявника	Камнівка вулиця Павло
Підпис заявника	За непом. Журав

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

Завід. бюро ЗАГС.

Кравець

Діловод

Мічак



СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих
Чорнобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ ~~174~~ 3
190.

8 травня 1939 р

(перший примірник)

№ числа м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Мпаченко			
2	Ім'я	Василь	з	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 травня 1939 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа IV роки 1939 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)	© - шестодарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Комінтерна			

Місце, де постійно жив померлий
174 36

Місто Камні вка Район Чортківський Край
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

17 днів

Причина смерті

невідомо

Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні

Особливі позначки

Умер нормальною смертю:

1. Зли

2. Сирот

Прізвище і адрес заявника

В. Камні вка Ніколичко мара

Підпис заявника

за Руєвк

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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 191

175
4

(перший примірник)

5 травня 1939 р

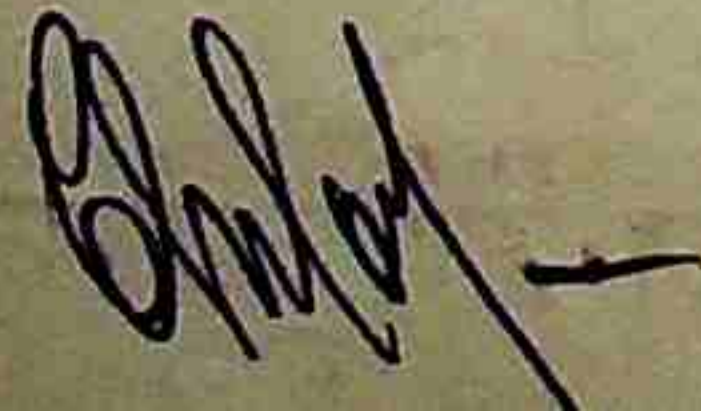
числа м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Федоренко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Піжонович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ міс 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)	© - тоє тодарсй во			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	колгосп ім Чапаєва			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Затілля</u> Район <u>чортківський</u> Край <u>АСРР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>
Причина смерті	<u>Невдалий самоцид</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	<u>Умер нормальною смертю</u> <u>1 Гусар 2 Турець</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>С. Затілля Федоренко Василь</u>
Підпис заявника	<u>Федоренко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

776
9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
192

17 травня 1939 р.

(перший примірник)

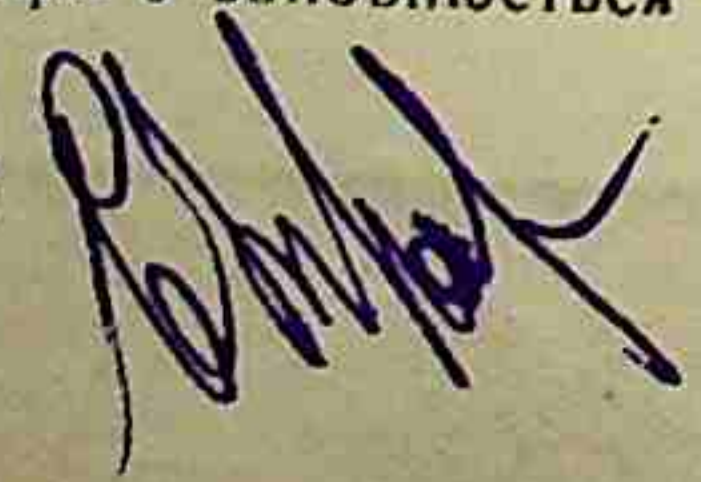
№ _____ числа _____ м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Леоненко		
2	Ім'я	Оля	з	По батькові
4	Стать	жіноча	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	р-н м. Напавка		

0 Місце, де постійно жив померлий 176 35	Місто <u>Затілля</u> Район <u>Чорнобильський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
2 Причина смерті	<u>невідома</u>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
4 Особливі позначки	<u>Умерла нормальною смертю</u> 1 2
5 Прізвище і адрес заявника	<u>В. Затілля Федоренко Жан</u>
6 Підпис заявника	<u>Федоренко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

193

30 числа Червня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравець			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Федосов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 ²⁰ червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1939 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)	С-го слюсаря в о			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-м ім. Жалініна			

0 Місце, де постійно жив померлий
177 36
Місто Намшівка Район Чорнобильський Край
селище область Київська АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
П'ять місяців

2 Причина смерті
Невдома

1 Пред'явлені лікарські документи про смерть
НТ

1 Особливі позначки
Умер на рмаловнои Сердцею
1. Мухому — 2. Франк

1 Прізвище і адрес заявника
Кравець Шарда ' с Намшівка

1 Підпис заявника
Кравець

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

194

(перший примірник)

16 Липня 1939 р

числа

м-ця 1939 р.

1	Прізвище Калінівка	Гусак		
2	Ім'я Іван	3	По батькові Федорів	
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 ^{го} липня 1939 року		
7	Вік (минуло, років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 1939 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)	Сільським господарством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Колгосп ім. Чапаєва с. Заніжжя		

10	Місце, де постійно жив померлий 17830	Місто селище	Затілля	Район область	Чуднобильск Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць				
12	Причина смерті	Не відома				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не маю				
14	Особливі позначки	Умер нормальною смертю 1. Серце 2. Рудавка				
15	Прізвище і адрес заявника	Русак Іосиф Іванович с. Затілля				
16	Підпис заявника	Русак				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Калинівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 179 12

депутатів трудящих
Чернобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

195

11 Серпня 1939 р

(перший примірник)

№ числа м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Отрошко			
2	Ім'я	Увси	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 ⁰⁰ Серпня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 21 міс 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Калініна			

10	Місце, де постійно жив померлий 179 36	Місто <i>Калмише</i> селище	Район <i>Турьбиловский</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців і 13 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не має</i>		
14	Особливі позначки	<i>Умер нормальною смертю 1. Інфаркт 2. Ревматизм</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Отрешико Жан Тихонов с. Калмишка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Отрешико</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

180
196

11 Серпня 1939 р

" числа

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ремізенко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Юхимова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 ²⁰ Серпня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 1939 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	в колгоспі ім. Калініна			

10 10 Місце, де постійно жив померлий 180 36	Місто <u>Калмицька</u> Район <u>Туркменський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців і 15 днів
2 12 Причина смерті	Не відома
3 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
4 14 Особливі позначки	Умерла нормальною смертю 1. <i>Фамілія</i> 2. <i>рудимент</i>
5 15 Прізвище і адрес заявника	Ремізенко Сохми с. Калмицька
6 16 Підпис заявника	<i>Фамілія</i>

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

189

11

197

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Калинівецька
СІЛЬСЬКА РАДА
депутати
Чорнобильського район
Київської області

19 Серпня 1939 р.
19 числа VIII м-ця 1939 р.

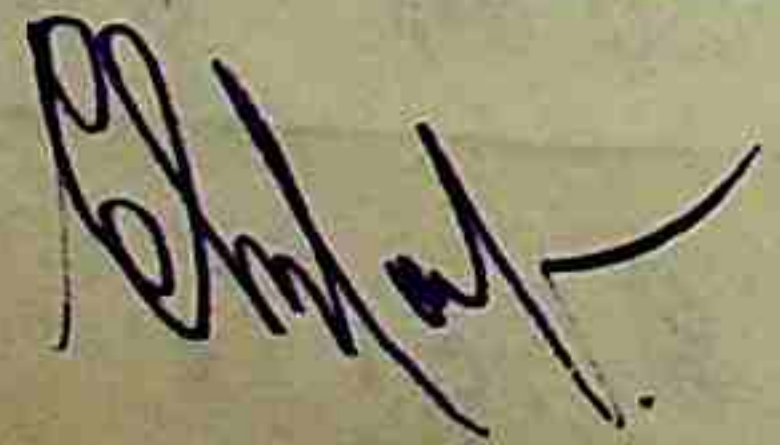
(перший примірник)

1	Прізвище Калинівецька	Отанасенко			
2	Ім'я	Содрія	3	По батькові	Бричкова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ^{го} Серпня 1939 року			
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	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жайня господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе вдова			

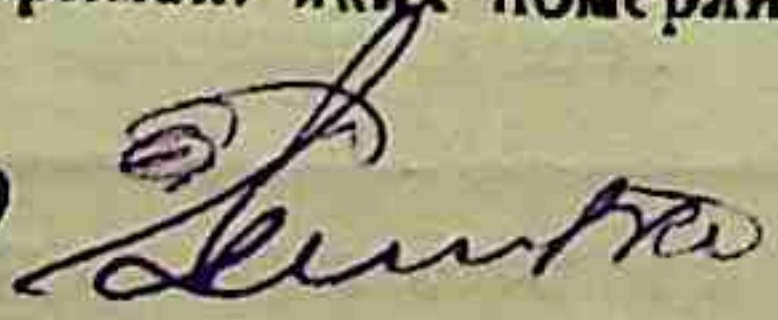
10	Місце, де постійно жив померлий 18136	Місто селище	Занілля	Район область	Червонобільський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років				
12	Причина смерті	Не відома				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає				
14	Особливі позначки	Умерла нормальною смертю 1. Рудаків 2. Жовтунів				
15	Прізвище і адрес заявника	Опанасенко Валерія с Занілля				
16	Підпис заявника	опанас				

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

Завід. бюро ЗАГС



Догод




ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

198

(перший примірник)

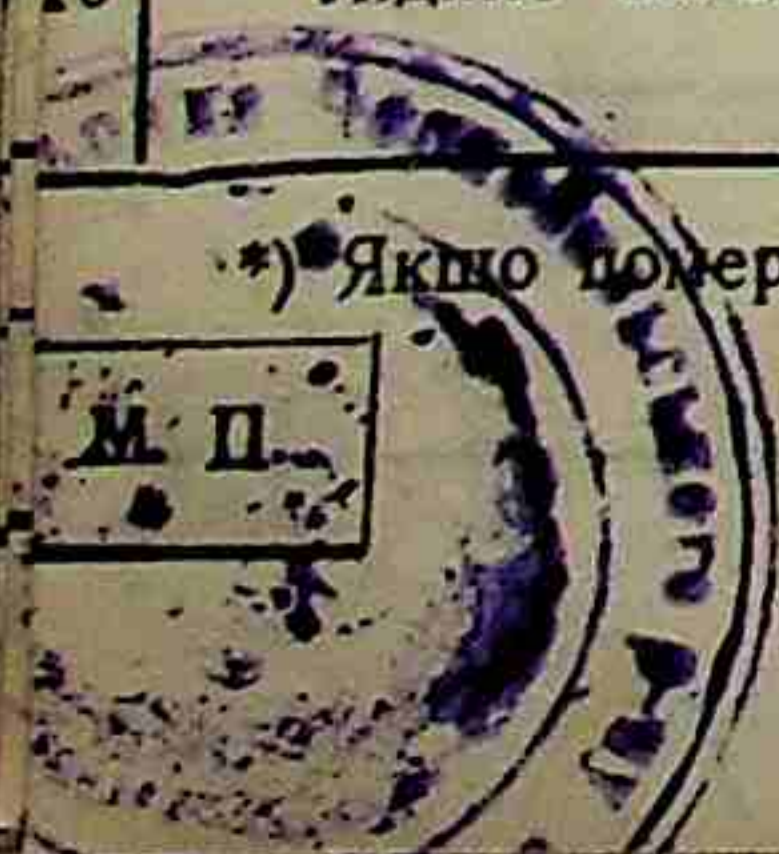
28/VI

1939 р.

28 числа Серпня, м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Копачовець			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Жанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 серпня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа Січня роки 1939			
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)	Хліб службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	с. Калишівка Чорнобиль Р. н. у.			

10 Місце, де постійно жив померлий <i>18236</i>	Місто <i>Камішівка</i> Район <i>Черкаський</i> Край селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>сім місяців</i>
12 Причина смерті	<i>Не відомо</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не має</i>
14 Особливі позначки	<i>Умре нормальню смертю</i> <i>1. 2</i>
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Котоговель Марія С. Камішівка</i>
16 Підпис заявника	<i>Котоговель</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

183
1996 Вересня 1939 р.
числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Калнізкє	Шарапа		
2	Ім'я Оксана	3	По батькові	Федарова
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 ^{го} Вересня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 38.		
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)	жліборобсьвом		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	в к-зі м. Шарова		

10	Місце, де постійно жив померлий 18336	Місто селище	Затілля	Район область	Турнобильський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років				
12	Причина смерті	Невдома				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає				
14	Особливі позначки	Умерла нормальною смертю 1. Баранець 2. Музичен				
15	Прізвище і адрес заявника	Маріана Дуня с. Затілля				
16	Підпис заявника	Маріана				



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 13

200

(перший примірник)

18 Вересня 1939 р.
число м-ця 1939 р.

1	Прізвище Калинівка	Савенко		
2	Ім'я Василь	3	По батькові Тришук	
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1939 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)	Служив в армії		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 12 8 Березня		

10	Місце, де постійно жив померлий 18435	Місто <u>Камнівка</u> Район <u>Чортківський</u> селище <u>Камівецька</u> область <u>Кіровоградська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 тижні і 24 днів	
12	Причина смерті	Невщодами	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає	
14	Особливі позначки	Дво нормальних смерей обидвох	
15	Прізвище і адрес заявника	1 Варшавська 2 Бульвар	
16	Підпис заявника	Равенко Ірина Романівна Камнівка	

Равенко

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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*



Калинівська
СІЛЬСЬКА РАДА
депутатів
Чорнобильського району
Київської області

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

201

4 вересня 1939 р.
числа м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Калинівська	Ярмоленко		
2	Ім'я Лукія	3	По батькові Якимовна	
4	Стать жінка	5	Національність Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 вересня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 38		
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)	хазяїнка господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	в себе дома		

Місце, де постійно жив померлий 18536	Місто селище <u>Затілля</u> Район <u>Чортківський</u> область <u>Хмельницька</u> Край <u>АСРР</u>
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>88 років</u>
Причина смерті	<u>невідомо</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	<u>Умерла нормальною смертю</u> <u>1 Серце</u> <u>2 диміти</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>с. Затілля Леонидо Коцко</u>
Підпис заявника	<u>Леонид</u>

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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

18621

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(перший примірник)

24 вересня 1939 р

24 числа м-ця 1939 р.

1	Прізвище Калінівк	Ремезенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Уванович
4	Стать	чоловік	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 вересня 1939 р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 1939 року 73		
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 і т.д.)	колгосп ім. Калініна		

Місце, де постійно жив померлий
18638

Місто Намінівка Район Чортківський Край АСРР
селище область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

75 років в

Причина смерті

Мені домо

Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні

Особливі позначки

Умер нормальною смертю
1 Сімаханов 2 Верну

Прізвище і адрес заявника

С. Володимира Ремеzenko Вацлавита

Підпис заявника

Ремеzenko



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Доловод

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

203

(перший примірник)

12 Вересня 1939 р.

12 числа м-ця 1939 р.

1	Прізвище Калинін	Отчуашко		
2	Ім'я Василь	3	По батькові	Михайли
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1939 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)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп і. м. Калиніна		

Місце, де постійно жив померлий 13736	Місто <u>Калинівка</u> селище	Район <u>Турнобичів</u> область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 день		
Причина смерті	Невідомо		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
Особливі позначки	Умер нормальной смерть 1 <u>Адрес</u> 2 <u>Турнобичів</u>		
Прізвище і адрес заявника	С. Калинівка Отрадице Гора Кузьмине		
Підпис заявника	За Мирничо		

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

П.

Завід. бюро ЗАГС Ртлор

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 204

(перший примірник)

СІЛЬСЬКА РАДА

Чорнобильського району
Київської області

12, жовтня 1939 р.

числа м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Семенів			
2	Ім'я	Таня	3	По батькові	Майвєва
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7, жовтня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1939 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	к-п ім. Радістна			

Місце, де постійно жив померлий 188 3/8	Місто <i>Калинівка</i> селище	Район <i>Чернівецький</i> область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>		
Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
Особливі позначки	<i>умеро нормальною смертю</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>С. Калинівка Семенік Матвій Сергійович</i>		
Підпис заявника	<i>Л. Тучок</i>		

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

П. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Рудавка*

Калинівська

Відділ Актів Громадянського Стану

С. Д. Б. Р. А. Д. А.

Чорнобильського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

205

27 жовтня 1939 р. м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Калинівка	Громович		
2	Ім'я Наросенко	3	По батькові Андрійович	
4	Стать чоловік	5	Національність Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 жовтня 1939 року		
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)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп ім. Захарва		

Місце, де постійно жив померлий
189 36

Місто
селище С. Занілу

Район
область Зориндільський

Край
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Одні роки

Причина смерті

Не відомо

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Ні

Особливі позначки

У м. Норвегійсько Сел. р. т. т.

1. Абрашів

2. Туринський

Прізвище і адрес заявника

Село Занілу Зориндільсько Дмитро Мрогів

Підпис заявника

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

П

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1902

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20h

(перший примірник)

3 числа ~~листопада~~ м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Безрук		
2	Ім'я	3	По батькові	Данькович Омиськович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 листопада 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 1		
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.)	Мукачево		

Калинівська
ЄЛЬСЬКА РАДА
Чорнобильського району
Київської області

0 Місце, де постійно жив померлий 15036	Місто _____ Район <u>Чернобильський</u> Край _____ селище <u>Каміньове</u> область <u>Ішківська</u> АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 днів.</u>
2 Причина смерті	<u>захворували</u>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	
4 Особливі позначки	
5 Прізвище і адрес заявника	<u>Безруч О. І.</u>
6 Підпис заявника	<u>Безруч</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Мриць Діловод Абурака



М. П.

194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

207

9 числа грудня м-ця 1939 р.

1	Прізвище	Сачок		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковина
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Декабря 1939 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>26</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)	Сільське господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Односібна		

Місце, де постійно жив померлий 1913	Місто селище <i>Затинь</i>	Район <i>Горнобизівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>		
Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі позначки	<i>Умерла від не правдивих розов дитини</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>1. Дрємелев М 2. Демин</i>		
Підпис заявника	<i>за неграмотної Дрємелевої</i>		

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

П.

Завід. бюро ЗАГС *Стуринь* Діловод *Труфан*

1
2
6
7
8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

208
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Квадучи			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Кондратова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 10 числа XII місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Чапаєва			

СІМ'ЯНА РАДА

м. ш.

15 грудня 1939 р.

5

Місце, де постійно жив померлий 1923	Місто селище Затинь	Район область	Чернобильський Київська	Край АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 1/2 тижнів			
2 Причина смерті	Невідома			
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло.			
4 Особливі позначки	Зушерча нормальною смертю 1 феретко 2 Шм			
5 Прізвище і адрес заявника	Кадун Наташка Лексева с. Затинь			
6 Підпис заявника	За нотаріальною [підпис]			

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

М. П.

15 числа **Зрудня**-ця 1939 р

Завід. бюро ЗАГС **Мирно**

Піловод **Абураєв**

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

269

1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 квітня 1939

Для ЦУНГО

Муровець (другий примірник)

Муровець

Прізвище		Муровець	
Ім'я	Іван	з	По батькові Бараска
Стать	Чоло	5	Національність українець
Час смерті (число, місяць, рік)		14 квітня 1939 року	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився роки 1939 р. числа 14 місяць	
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)		Колгосп Хлибове	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп. №4 Дзержинського	

ІНСТРУМЕНТОР ОАГ С...
 Н.-Шепелицького району
 № 1939 р.
 Н.-Ш пелич, Кієвська обл.

1933

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Карпільська</u> Район <u>Ушачівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 березня 1933 року
12	Причина смерті	Невизомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не мають ся
14	Особливі позначки	Лікарської дедвизки не пригублено ствержують свідки [250]
15	Прізвище і адрес заявника	Шуревець Гавраско Овсїв С. Карпільська, Ушачівського р-ну
	Підпис заявника	Шуревець



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

М. П.

20 числа вітня м-ця 1933 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*

1	Пр
2	Ім
4	Ст
6	
7	
8	з
	ж
9*	

Народний комісаріат
внутрішніх справ УСРР
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

244-194

270

м. Ш
Київської області

6 червня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нечуменко		
2	Ім'я	3	По батькові	Петровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 ^{го} червня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися... чіс...		
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 хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп Давидівський		

ІНСТРУМЕНТ. САГС
 Київської області
 6 червня 1939
 В. В. В.

1943в

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Карпівка</u> Район <u>Н-Шепелицький</u> Край <u>Львів</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>— Не маєтвея</u>
14	Особливі позначки	<u>Лікарської довідки не гиред'явлено</u> <u>єттверджують свідками</u> } <u>Трикодека</u> <u>а Юргенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юницько Орина Андр</u> <u>Карпівка Н-Шепелицького району</u>
16	Підпис заявника	<u>За Юргенко</u>

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

М. Д.

числа 14 м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*



1	Пр
2	Ім
4	С
6	
7	
8	
9*	

СІДЬОРЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1939
271

м. Ш Кіясської області

17 Червня 1939

№ 4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Р о е м о к		
2	Ім'я	3	По батькові	А н д р и ї в н а
4	Стать	5	Національність	У к р а ї н к а
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1939 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>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп "Дзержинського"		

ІНСТРУКТОР ОАГС
 М. П. Пеліницького району
 6/11 1939 р.
 Число: 11/11
 Місяць: 11

19538

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Карпелівка</u> Район <u>Н. Шепелицький</u> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 роки.</u>
12	Причина смерті <u>Не відомо.</u>
18	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Не знаються</u>
14	Особливі позначки <u>Лікарської довірки не пред'явлено</u> <u>Отверджувальні свідоцтва</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Філоненко Катерина Кирилівна</u> <u>с. Карпелівка Н. Шепелицького р-ну</u>
	Підпис заявника <u>Зо Мару</u>

1 Мару
2 Павло



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

М. П.
[Signature]

числа Червня м-ця 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод кшмарту

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
6	
7	
9*	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
СІЛСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

196
В+ 2/2

м. Ш. кого району

Київської області

25 лютого 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бурта		
2	Імя	3	По батькові	Гаврилова
4	Стать	5	Національність	жін. Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився роки 13		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9*	Вид діяльності (спеціальність, посада, ремесло)	одноосібний хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Карпільська Н-Шепельського району		

ІНСТРУМЕНТ
№ 111
Н.-Шепельського району
№ 1939 р.
Н.-Шепельський район, обл.

справлено
25 лютого 1939
В. М. М.

19526
19638

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Куртківка</u> Район <u>Н. Шенеміцький</u> селище область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>18 років</u>
12	Причина смерті <u>Невдома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>не пред'явлено</u>
14	Особливі позначки <u>Стверджується свідками</u> } <u>чл. 101</u> <u>д. Гауц</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Курткі</u> <u>Баврило Куртків.</u> <u>с. Карпівка</u> <u>Н. Шенеміцького району</u>
16	Підпис заявника <u>Курткі</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
1939 р.

Мешко

Діловод *Курткі*

КОБАЧІ
СІЛЬСЬКА РАДА

ДЕПУТАТІВ РАДАШІ

М. Ш. КОБАЧІ
ЧОРНОБІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

КАТОКІ

ч. лотого 1939 р.

№

с. Катокі

194
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

215
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Костюшко			
2	Ім'я	Уляна	3	По батькові	Кондратово
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	четвертого лотого 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <u>69 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> (підкреслити)		На утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домохазяйка			№ Чорнобиль, Київської області
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/п ім. "Гейровського"			
	приймства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського			

19736

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Нагірці

Район область

Горнодобувський
Львівська

Край

АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 дні народження

Причина смерті

невідома

Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

Особливі позначки

Видано повістку про смерть № 2

Прізвище і адрес заявника

Костюченко Степан Ф. с. Нагірці

Підпис заявника

Степанович

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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

числа 10 лютого 1939 р.



СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Черніобільського району

Київської області

23 березня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище Кочачі	Бакун		216
2	Ім'я Мотря	3	По-батькові Марківна	
4	Стать Жінка	5	Національність Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 березня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 1 числа VIII місяця року 1935 3 роки 8 місяців 16 днів		
8	Чи померлий своїм власним до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Завідувач товарної ферми		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Червона Зірка"		
	приймства, колгоспу	колгосп і.п. Петровського		

10 Місце, де постійно жив померлий
198 36

~~місто~~ Район *Горнобильський* Краї
селище *Найруці* область *Київ* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
3 роки 8 місяців 16 днів

12 Причина смерті
Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Ні

14 Особливі позначки
Про нормальність смерті стверджують два свідки! Данильчук 2. Кочеткович

15 Прізвище і адрес заявника
Бакун Марко Адамович

Підпис заявника
Бакун

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

Д. П. ЗАД. БЮРО ЗАГС *Чує* ДІЛОВО *Вашин*



СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

депутатів трудових

Відділ Актів Громадянського Стану

199

Чернобильського району

Клівської сільради

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

28 березня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

217

1	Прізвище Ковачі	Чудо	
2	Ім'я Марина	3	По-батькові Фредорівна
4	Стать Жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 березня 1939 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 59	
8	Чи померлий своїм власом до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова Сільради	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Копачівська Сільрада	
	приемства, колгоспу	Колгосп ім. Метр...	

10 Місце, де постійно жив померлий

1393

Місце селище *Копачі* Район *Чернобиль* Край *Київ* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

59 років

12 Причина смерті

Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Жі

14 Особливі позначки

Про нормальність смерті стверджують два свідки Т. Бакун

І. Пидва

15 Прізвище і адрес заявника

Цудо Трицько Павлович, с. Копачі

Підпис заявника

Цудо

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Риш

ДІЛОВО

Дашук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

/200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

10 квітня 1939 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Копачі	Костюченко		
2	Ім'я	Корній	3	По батькові	Маркович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: роки		80	коли народився _____ числа _____ місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	Чорнобильського району
		(підкреслити)			УРСР 1939 р.
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гастуше			№ _____
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Петровського			
					Чорнобиль. Київської області

20036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Нагірці	Район область	Чернобильський Київська	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 р.					
12	Причина смерті	Невідома					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні					
14	Особливі позначки	Про нормальність смерті стверджують 2 свідки: 1. Скаржинський 2. Косяков					
15	Прізвище і адрес заявника	Бакун Кирило Кузьович, с. Нагірці					
16	Підпис заявника	Бакун					

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гуда

Діловод *Дашин*



1
2
4
6
7
8
9*

Копачівська
СІЛЬСЬКА РАДА
депутатів трудящих
Чорнобильського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

19412 1939 р.

№ (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Ковачі	Шульга		
2	Ім'я Танна	3	По батькові Минівна	
4	Стать Жінка	5	Національність Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 квітня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 77 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)	Доярка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Червона Зірка“		

Інструктор **СЛГО**
Чорнобильського району
19412 1939
№
Чорнобиль, Київської області

53

20136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Копачі</i>	Район область <i>Чернобильський Київська</i>	Кріп <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про нормальність смерті свідкують 2 свідки: <i>Лобен</i> <i>Слащук</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куценко Уляна Микитівна, с. Копачі</i>		
	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

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

Діловод *[Signature]*

1
2
4
6
7
8
9

Копачівська
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих
Червонодільського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28 травня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

№

г. Копачів

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дещиленко			
2	Ім'я	Кондрат	3	По батькові	Тригорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1939 року			№ 312 1939 р. 54
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 84 роки			Червонодільська Київської області
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 р.д. колгосп.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Червона зірка"			

20236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Копачі</i>	Район область <i>Чернобильський Київська</i>	Кріп <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>84 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>по ступоеті</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про нормальність смерті стверджують 2 свідки: Трощини Ніцизи</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Данищенко Ювен Кондратович, с. Копачі</i>		
	Підпис заявника	<i>Данищенко</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
числа *травня* 193*9* р.

С. Д. Ш.

Діловод *Кур'яний*

1	П
2	І
4	С
6	
7	
8	
9	

Котвчівська
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чортківського району

Київської області

31 травня 1939

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ланцетко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1939р.		
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)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Червона Зірка" с. Кочичі.		

20376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ропачи</u> Район <u>Горинь</u> Край селище <u>Ропачи</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>2 роки</u>
12	Причина смерті <u>Дизентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <input checked="" type="checkbox"/> <u>немає</u>
14	Особливі позначки <input checked="" type="checkbox"/> <u>Про нормальність смерті свідчать</u> <u>два відухи: 1) Дизентерія</u> <u>2) Кривизна</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Данилечко Антон Дмитрович с. Ропачи</u>
	Підпис заявника <u>Далит</u>



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

Зуба

ДІЛОВО Водоочист

Копачівська

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чорнобильського району

Київської області

4 червня 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

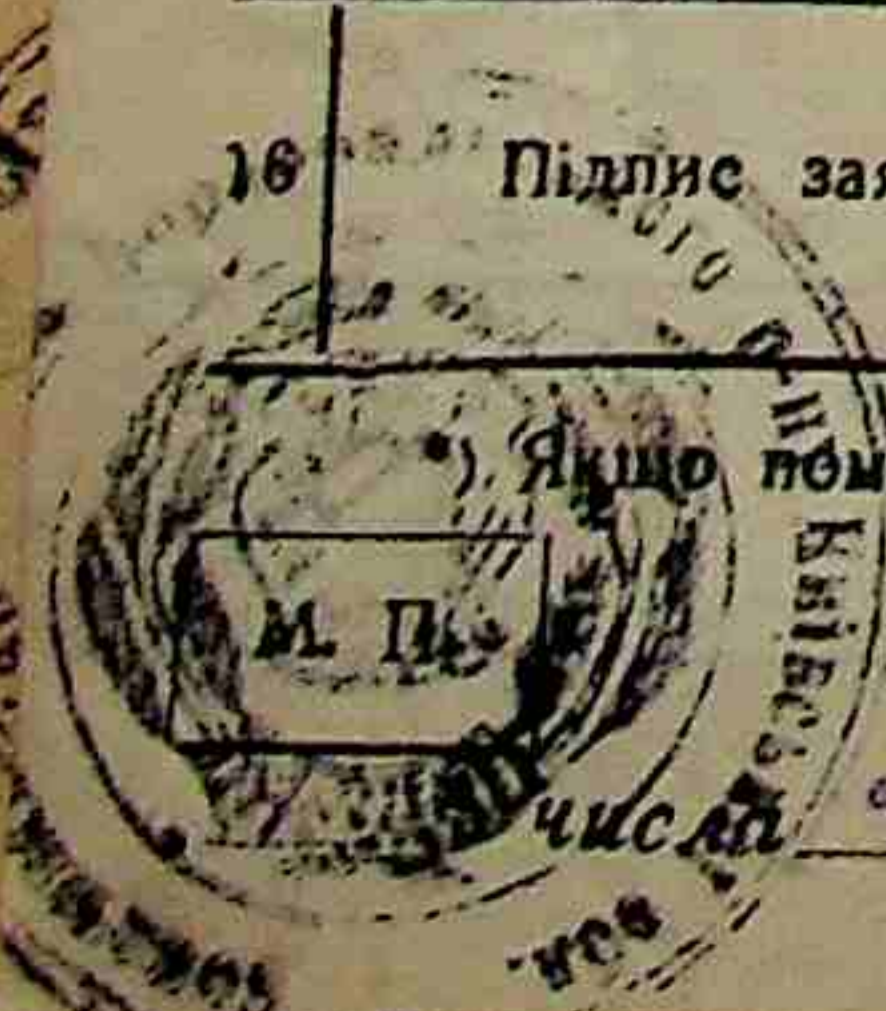
(другий примірник)

204
218
Для ЦУНГО

1	Прізвище	В. Ковачі	Просто		
2	Ім'я	Мар'я	3	По батькові	Потанова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 50 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство рядовий колгосп.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп "Червона зірка"			

ІНСТРУМЕНТ ЦАГО
Чорнобильського району
7/VI 1939 р.
Чорнобиль, Київської області

10	Місце, де постійно жив померлий <i>20436</i>	Місто селище <i>Копичі</i>	Район область <i>Моршанського</i>	Край АСРР <i>Кітвеня</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про нормальність смерті стверджують 2 свідки 1 <i>Левин</i> 2 <i>Житин</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Троцюк Іван Максимов с. Копичі</i>		
16	Підпис заявника	<i>Троцюк</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа *червня* м-ця 193 р.

Дявине
Діловод *Троцюк*

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих
м. Ш.
Чорнобильського району

Київської області

10 вересня 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 205

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

219
Для ЦУНГО

1	Прізвище	в. Копачі	Бвдохенко		
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Муїїїв
4	Стать	чол	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня тисячу дев'ятсот тридцять дев'ят			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 34 р.			
8	Чи в померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Змител			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Копачівська НСМ			

ІНСТРУКТОР ОАГ

21/12 39

10	Місце, де постійно жив померлий <i>205-30</i>	Місто <i>Копачі</i> селище	Район <i>Горнодобувський</i> область <i>Київська</i>	Краї <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34, 0 к</i>		
12	Причина смерті	<i>не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Про нормальність смерті твердять два свідки: 1. <i>Іванченко</i> 2. <i>Рибунт</i> Видано посвідку про смерть за № <i>8</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бедоченко Софія Федосівна</i>		
	Місце заявника	<i>Бедоченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа *Серпня* м-ця *1939* р.

Миле
Діловод *Бедоченко*

СИЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих
Чорнобильського району
Київської області

3 вересня 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

(другий примірник)

120
Для ЦУНГО

1	Прізвище	в. Ковачі	Кущук		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Евсейович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 вересня місяця дев'ятого тридцять дев'ятого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	к-п "Червона Зірка"			

10 Місце, де постійно жив померлий <i>206 зб</i>	Місто селище <i>Копачи</i>	Район <i>Горнобиський</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12р.</i>		
12 Причина смерті	<i>невідомо.</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14 Особливі позначки	<i>Про нормальність смерті свідчать два свідки: 1) <i>Сурин</i> 2) <i>Овчин</i></i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>(Син) Кирило Ірієв Налешкова с. Копачи За <i>Удас</i></i>		



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

Вересень м-ця *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС

Т. Жинь

Діловод *Свєточин*

СИЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

207

18 вересня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

221

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Аммоненко			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Купрієва
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня п'ятнадцять дев'ятьсот тридцять дев'ять			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 60/3			
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)	Рядова колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Червона Зірка"			

10	Місце, де постійно жив померлий <i>20736</i> Місто <i>-</i> Район <i>Горнобиль</i> Краї <i>-</i> селище <i>Копачі</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>60 р.</i>
12	Причина смерті <i>не відомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>-</i>
14	Особливі позначки <i>Про нормальність смерті свідчать два свідки</i> <i>1. [Підпис]</i> <i>2. [Підпис]</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Оршоненко Оршо Грушова с. Копачі</i>
Підпис заявника	<i>За. [Підпис]</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
 15 вересня 1939 р.

[Підпис]

Діловод *[Підпис]*

СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 203

путь трудящих

Львівського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

8 листопада 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Корте			
2	Ім'я	Арела	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада цього дев'ятого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 62			
8	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)	Рядовий колгоспник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к-п "Червоно Зірка" с. Кочани			

20836

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Копачі</i> селище Район <i>Чернобильський</i> область <i>Київська</i> Крп1 АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>
12 Причина смерті	<i>невідомо</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14 Особливі позначки	<i>Про нормальність смерті свідчать два свідки: 1) Красенко 2) Кушенич</i>
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Суцешко Юхим Максимович с. Копачі.</i>
16 Підпис заявника	<i>Суцешко</i>



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

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

Діловод *Свєдочко*

1
2
4
6
7
8
9*

Копачівська
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих
м. ш.
Чорнобильського району
Київської області

18/12 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 209

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

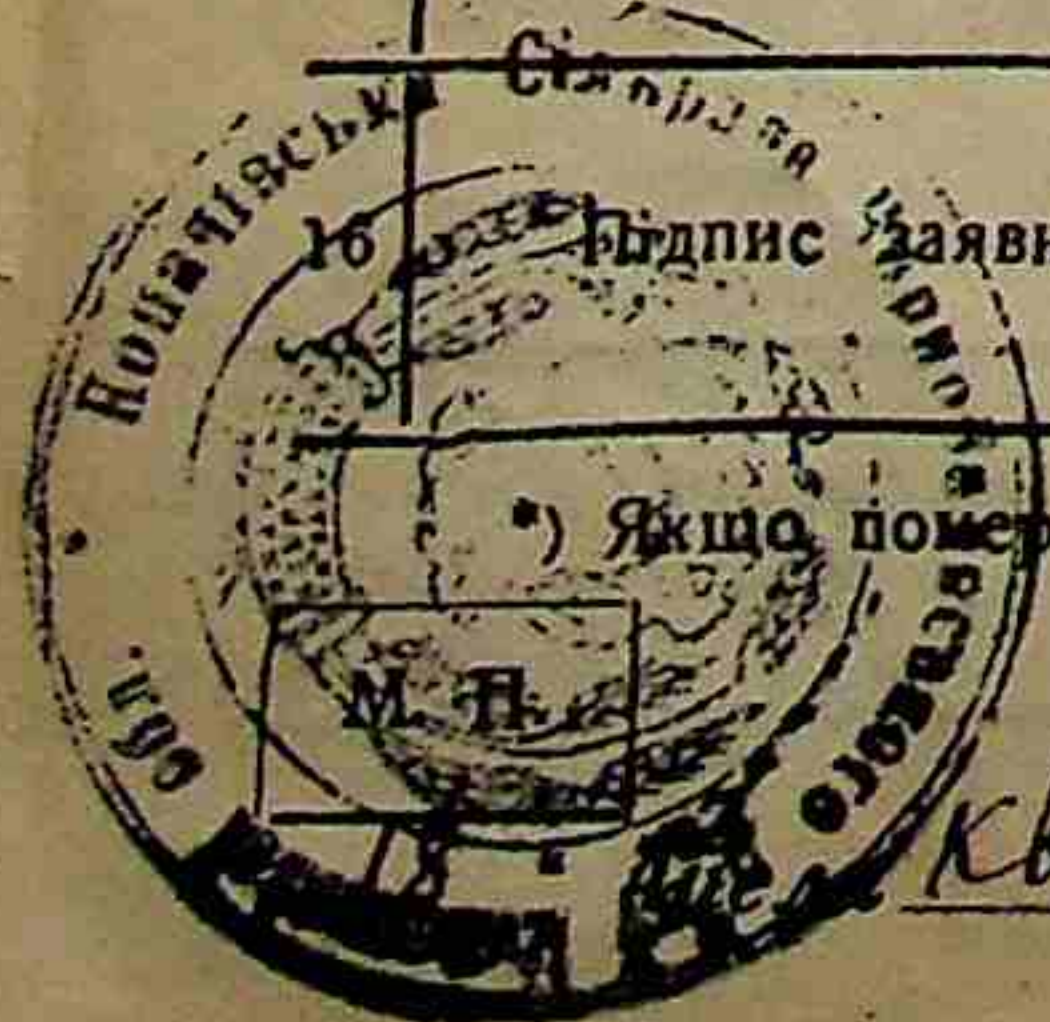
Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Кобачі	Трищентко		
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Юхимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>70 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Інструктор <u>С. М. С.</u> Чорнобильського району	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			<u>18/12</u> 1939 р. №
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	колгосп "Червона зірка"			Чорнобиль, Київської області

56

20936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Копачі	Район область	Чорнобильський Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 р.				
12	Причина смерті	Невідома				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні				
14	Особливі позначки	Про нормальність смерті стверджують. 2 свідки: Гриценко Ю. Мамон				
15	Прізвище і адрес заявника	Гриценко Сергій Андрійович, с. Копачі				
16	Підпис заявника	Гриценко				



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

квітня
м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

8
ж
9

Київська

область

Київський

район

Виногородська

сільрада

міськрада

В-1/39р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 210

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.249

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Белешкін			
2	Ім'я	2ван	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. березня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додatkово коли народився		
		" років	1 числа червня 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)	Сільське господарство			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вотси Червоше Поліся			

ІНСТРУМЕНТОР ОА
 Ч. Ш. Червоше Поліся району
 № 626
 1939 р.

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються...

21036

Район Чортківський Львівський Краї

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Ворогоз Район Житомирський Край ЛСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
З 1 червня 1938 року

12 Причина смерті
Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
Дро смуть свідчать свідки Петрушко Григорю Коваленко Премий 1. Коваленко: Галина

15 Прізвище і адрес заяв.
Великий Павло мурієв Ворогоз

16 Підпис заявника
Великий



Військовий квиток
квітня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Маван

Діловод Білий

Нішеницького район
Ватюрогородський сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

280

Президія

Мичинорова

Українка

8. Квітня

1939 р.

Минуло 90 років

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Більше асигнувань

одноосібно

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

(підкреслити)



ЧНС
Шей

померлий

селище

Миколаїв

область

Київська

праи

АСРР

21138

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

дев'ять років.

12 Причина смерті

то в старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

німає

14 Особливі позначки

про смерть свідчать свідки Решетняк Довня, Віньченко Федор.

Федор Романенко

15 Прізвище і адрес заявника

Тренезніа Софодотта Іванова в м. Миколаїв.

16 Підпис заявника

Іванівна Іванова



числа

Квітня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

А. Мовшич

Діловод

Богдан

16 Підпис заявника

Решетняк

1
2
4
6
7
8

909

212

Київська область
 Житомирського район
 Житомирського сільрада
 міськрада
 30/IV - 39р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8 181

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жинчик	
2	Ім'я	Олена	3 По-батькові Андреева
4	Стать	жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Квітня 1939	
7	Вік померлого	Минуло 35 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільна	Володарство
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп	Вановит Ілієв



* Якщо померлий утриманець то обидві частини заповнювати не треба

21236

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

М. Коропач

Район область

Душеницький Київська

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

тридцять п'ять років

12

Причина смерті

Рак шлунку

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14

Особливі позначки

Про смерть звергано свідки заяв та інші

15

Прізвище і адрес заявника

Викорочко. Мужний Роман Трохимович

16

Підпис заявника

Мужський

Завід бюро ЗАГС

Володимир

Діловод

Борис



16

Підпис заявника

Ремко

район
 сільрада
 міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Астрешко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Варшма		Швацова
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Жовтня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 85 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Котмен Червоний Батя	

Інструктор ЦАГС
 Шеломичі, Ільківський район

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

№ 000209.

область Київська

АСРР

213

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Висімадесят шість років

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14 Особливі позначки

Про смерть свідчать свідки: 1. Кирченко
2. О.А. Ганно

15 Прізвище і адрес заяв-

Петрошенко Грицько Василь в Рогозорог.



Петрошенко

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Драбеня

Діловод

Ганно

Підпис заявника

Петрошенко

Нашемишувка район
 Кучоговська сільрада
 міськрада

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
 284

Кіровоградська область
 Нашемишувка район
 Кучоговська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15 283

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Бравосуд
 Грицьковська

1	Прізвище			
2	Ім'я	3	По-батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. лютого 1939		
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — ро	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні № 6/1		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоне Демієв		



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

21436

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Вірменське

Район області

Мш елешувітський

Край СРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

п'ять років

12 Причина смерті

Від спечення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

Дво свідки свідками свідки 1 Ковальчук
Ковальчук Надя; бабчою менши 2. Рабев

15 Прізвище і адрес заяв-

Трива митя Лаличова в Впересед.

Трива



Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Мовчан

Діловод

Handwritten signature

Н. Шешинська район
Кучеровська сільрада
171 Х. 33р. міськрада

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
(Другий примірник) 289 Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трощевіч		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
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)	Більше Васильовна		
9	Місце проживання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кіровоградська обл. Житомирська обл.		

Інструктор ОАГС
Н. Шешинська
№ 1939 р.
Кіровоградського району
Житомирської обл.

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

21536

10 померлий

селище *Ворожого*

Район *Рівненський*
область *Рівненська*

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від 1936 року.

12 Причина смерті

Від деботажу.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

До відома лікарні від 15/хі 1939 року.

14 Особливі позначки

два свідки ! поховати в Курцено

15 Прізвище і адрес заявника

Гривко Олександр Іванович в Ворожого.

16 Підпис заявника

Гривко



М. П. *Гривко*
числа *14*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Гривко
Діловод *Гривко*

М. П.
 Київська область
 Київський район
 В Королювська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18. 285

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Осовитун		
Ім'я	3	По-батькові	Флім.
Стать	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	28. листопада 1939		
Вік померлого	минуло 67 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Замківська.		

ІНСТРУМЕНТОР САНГО
 Київського району
 1939 р.
 обк. обл.

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

21638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		М. Мородош.	Міщешинський Київська	ЛСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Про смерть свідчать свідки. Заць Іршиш Наумович, Бушило Дмитро І. Зашеєць		
15	Прізвище і адрес заявника	Заць Іршиш Наумович. С. Мородош. Зашеєць		
16	Підпис заявника	Зашеєць		



М. П.
28 числа

поступив

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Зашеєць

Діловод

Зашеєць

м-ця 1939 р.

Кошарівська

РАДА

Шепелицького району
м. Ш

Київської області

9 січня 1939 р.

№

с. Кошарівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

208/24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Макоженко			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Семанівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа VIII місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лесокурник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	14-Шепелицьке Л 60			

ІНСТРУМЕНТ ОА
 Шепелицького району
 1939
 обл

21735 10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Місіогаровка</u> Район <u>14-Менеминського</u> селище область <u>Київська</u>	Край <u>У</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>боліла на зурна и сила боліла на зурно</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>	
14	Особливі позначки	<u>Брошча Сидорчик 9 ва Сидорчик</u> <u>1. Сидорчик</u> <u>2. Дмитренко</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Макаренко Семан Мелювіч</u> <u>с. Місіогаровка 14-Менеминського</u> <u>р-ну</u>	
16	Місце заявника	<u>Сидорчик</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Вини Діловод Сити
 м-ця 193 р.

рай
СРР

шарівська
БРАДА
елицького району
іської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану **209 RB**

резня 1939 Р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 4
с. Котарівка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ище	Гайанемо		
Каймерт	3	По батькові	Гваньвеса
Жим	5	Національність	Українська
с смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1939		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити, додатково: коли народився роки 1939		числа 10 місяця 1939
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби утриманні (підкреслити)		
мерлий заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
сце роботи (назва підприємства, колгоспу)	№ 2 ім. Героїв Сталіна		

Директор ОАК
 І. Шелест
 № 414
 Н. Пелевич
 Ілківський район
 Ілківська обл.
 1939 Р.

21836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Белівка</u>	Район область <u>М-Шемелин Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м-ч</u>		
12	Причина смерті	<u>внн грипу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1 <u>Віндентюк</u> 2 <u>Виниш</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Полієнчу Ольга Федурова</u>		
16	Підпис заявника	<u>Полієнко Оля</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС БШ
м-ця 1939 р.

Діловод Сриту

18 числа

Кошарівська
СІЛЬРАДА
Н.Шепелицького району
м. Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

260

279

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

27/IV Кошарівка квітня 1939 року.

1	Прізвище	Бичковський		
2	Ім'я	3	По батькові	Мусієвич
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/IV - квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1 місяця роки 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова сільради		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Кошарівська сільрада		

10	Місце, де постійно жив померлий 219 зб	Місто селище	Бенівка	Район область	Ж-Шепелівський	Край АСРР	Удєр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3-місяці					
12	Причина смерті	дизентерія					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть						
14	Особливі позначки	свіжки	1) <u>Винченко</u> 2) <u>Винч</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	Бичковський	Мирей	Викторович			
16	Підпис заявника	<u>БМЧ</u>					



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

Завід. бюро ЗАГС БМЧ Діловод Винченко
м-ця 193 р.

У С Р Р

Кошарівська
СІЛЬРАДА
м. Ш
Н-Шепелицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

261

210

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

193

(другий примірник)

Для ЦУНГО

6/4 № ~~травня~~ 1939 року

1	Прізвище	с. Кошарів	Жулиба		
2	Ім'я	Арина	3 По батькові	Есиповна	
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 травня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки <u>55</u> ... місяці			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп ім. Червоної Армії			

Інструктор ОАГС
Н-Шепелицьк
№ 210
Київська об.

22036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бєнівка	Район область	Ново-Шепелицький	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	піддесят п'ять років					
12	Причина смерті	туберкульоз					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-					
14	Особливі позначки	свічки 1) ЗІНЧЕНКО 2) [signature]					
15	Прізвище і адрес заявника	Жулиба Семен Селевенець					
16	Підпис заявника	За [signature]					



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 2) заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]
 м. Київ 1 травня 1939 р.

1
2
6
7
8
9*

У С Р Р Р
 Кошарівська
 С І Л Ь Р А Д А
 м. Ш
 Шепетинського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

277
 262
 22

12/1 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ 12/1 травня 1939р.

1	Прізвище	С. Кошарівська	Сокол
2	Ім'я	Левел	3 По батькові
			Тянович
	Стать	чоловік	5 Національність
			українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1939р. п'ять місяців 17/1 травня 1939р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1938р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сімейке господарство батьків	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	колгосп "Червоний Промінь"	

ІНСТРУМЕНТОР ОАГС
 Шепетинського району
 № 12/1 травня 1939р.
 Шепетинська обл.

22136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Горнівна	Район область	Ново-Шепелицький	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	п'ять місяців					
12	Причина смерті	дизентерія					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-					
14	Особливі позначки	свідки 1) Сокол 2) Бранд					
15	Прізвище і адрес заявника	Сокол	Іван	Семенович			
		Сокол					



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

Завід. бюро ЗАГС *Брине*
м-ця 1939 р.

Діловод *Зінці*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

263

Кошарівська
СІДЬ РАДА
м. III
Н.-Шепелицького району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

222

13/IV травня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Кошарівка	Ножесуб		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
	Микола			
	Стать	5	Національність	українець
	чоловік			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/IV - травня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки		
		1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Червоний Промінь		

Інструктор ОАГ
 Н.-Шепелицького району
 № 675
 1939 р.
 Н.-Шепелиця, Київськ. обл.

5

222

22236

10 Місце, де постійно жив померлий
 Місто Бемівка Район Ново-Шепелицького Край УРСР
 селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті півмісяця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть дизентерія

Особливі позначки
свідки 1) ЗІНЦЕНКО 2) [signature]

Звище і адрес заявника
Козмедуб Надія Григорівна

Козмедуб



яко утриманець, то обидві частини графа 3 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС
 1 травня 1939 р.

[Signature]

Діловод Зінчук

1 | П
 2 |
 6 |
 7 |
 8 |
 9*

У С Р Р

Кошарівська
СІЛЬРАДА
Н-Шпелицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

264

223

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 серпня 1939 року

1	Прізвище	Бриль		
2	Ім'я	3	По батькові	Сергієвна
	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився... роки <u>80р.</u> ... числа ... місяця		
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)	сім'я <u>господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к/п Червоний Промінь		

ІНСТРУМЕНТ ОАГО
 Шпелицького району
 № 13
 1939 р.
 Київська обл.

22336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Генівка</u> Район <u>Ново-Шепелицький</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>80 років</u>
12	Причина смерті <u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть —
14	Особливі позначки свічки: 1) _____ 2) <u>зінг</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бариль Лазар Омелькович</u>
	Підпис заявника <u>[Signature]</u>



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

числа серпня 1936 р.
Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод Зінгел

С
Н
о
/ 1
2
6
7
8
9

Копіаріська
СІЛЬРАДА
Н.Шеметівського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

224
265

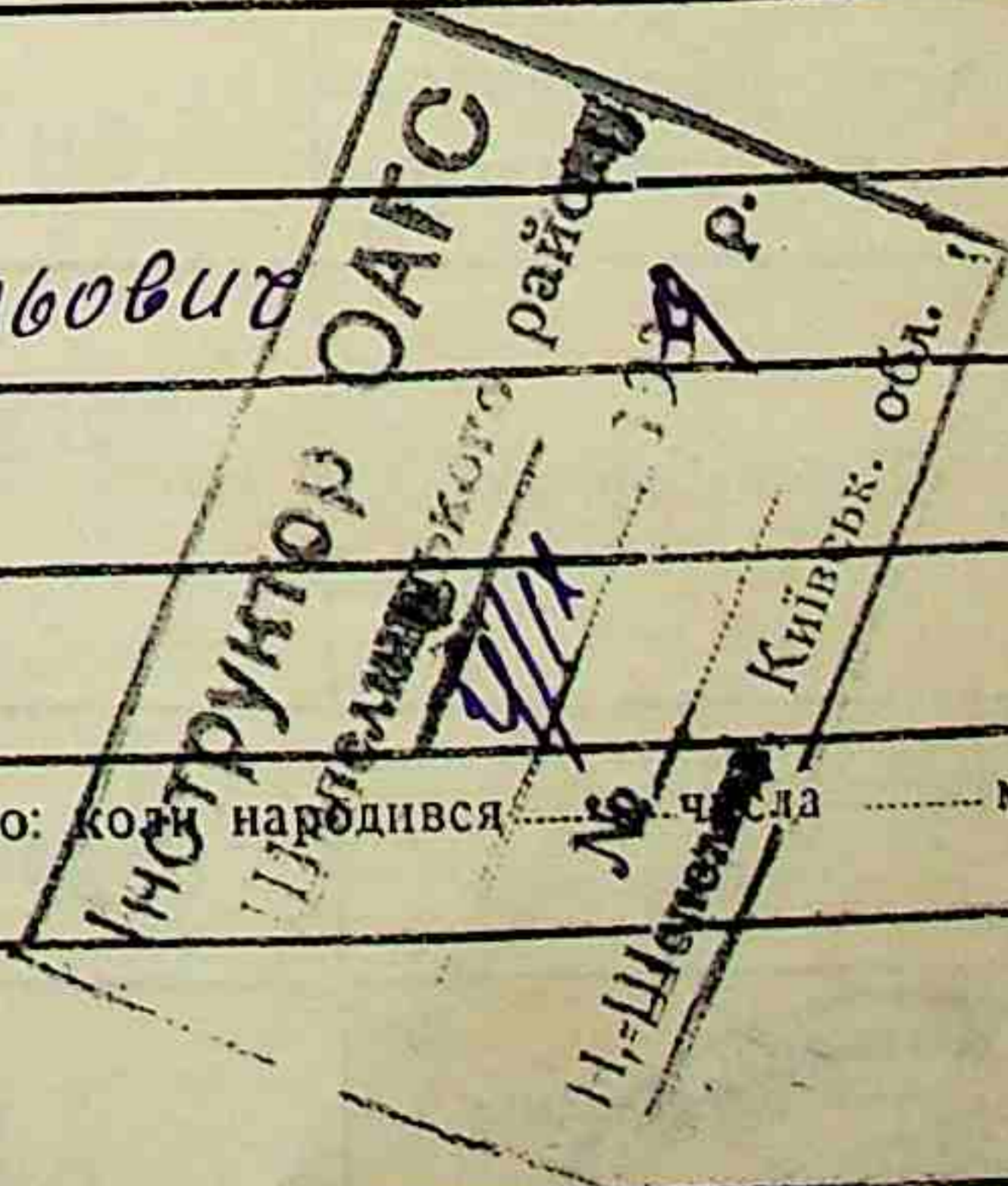
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

19 серпня 1939 року

1	Прізвище	Шкуропацький			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Васильович
	Стать	чоловік	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився № числа місяця роки <u>14р.</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)	На утриманні с. ?			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	учень			



22436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бенівка	Район область	Ново-Шепелицьк	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років				
12	Причина смерті	фізична смерть				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	свідки: 1) Котопенко 2) Зінчук -				
15	Прізвище і адрес заявника	Ярошенко Михайль Якимович				

16 Підпис заявника

Зинчук

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



Завід. бюро ЗАГС
числа 19 серпня 1939 р.

[Signature]

Діловод Зінчук -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

У С Р Р
 Кошарівська
 СІДЬ РАДА
 м. Ш
 Шепелицького району
 Київської області

18 / жовтня 1939

1	Прізвище	Кошарівська	Градоборська		
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Абошівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився роки 1939 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. Беківка, Кошарівська Рада колгосп "Промінь"			

ІНСТРУКТОР ОАГС
 Шепелицького району
 № 11/11
 1939 р.
 м. Київ, Київська обл.

270 225

266

16

17 місяця

22536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Белівка</i>	Район <i>Н.Шеншин</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одну годину</i>		
12	Причина смерті	<i>не вважало</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не приєднано справляю Київською Експертною</i>		
14	Особливі позначки	<i>на дитині проведено експертне по тому що дитину признавали що задушили от лікар знає це не вичерпую справляю свідки І. Удильська І. Володимир</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грабовецька Метина Кешовна (Белівка) Кошарська с/рада Н.Шеншинської Р.В</i>		
	Підпис заявника	<i>Гробинько</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
10 числа *Новгород* ж-ця 1939 р.

Г.М.

Діловод *І. Змітін*

1939
1
2
4
6
7
8

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

216
246
267

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1939
№

1	Прізвище	Литвин			
2	Ім'я	Зінко	3	По батькові	Грицьків
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки			
		18 39 року (1008-1)			
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)	К-ник			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	С. Бенівка Кошарівська с/р-да			

ІНСТРУКТОР ОАГС
 Н.-Шепелівського району
 9/11
 1939 Р.
 Київська обл.

226 зб

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бенітка</u> Район <u>Н-Шенешцький</u> Край селище <u>Ківецька</u> область <u>Ківецька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>100 років</u>
12	Причина смерті <u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
14	Особливі позначки <u>свідчать 2 свідки</u> <u>1. Зинченко</u> <u>2. Пичуковський</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сокол Іван Семенович с. Бенітка</u> <u>Кошарівська с/рота Н.Шенешцького р-ну</u>
	Підпис заявника <u>Сокол</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
число 19 грудня 1939 р.

Бич

Діловод

[Handwritten signature]

Кошарівська
СІЛЬРАДА

Н.Шепелицького району
м. Ш
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

227
268

193

р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ 20
20 грудня 1939

1	Прізвище	Чиженов		
2	Ім'я	3	По батькові	Олексієвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився числа місяця роки <u>47</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)	Робочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Сп. Кошарівська м/		

Інструмент ОАГС
Н.Шепелицького району
13/11
№ 1940 Р.
Шепеличі, Київск. об.

227 зб

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бентька</u> Район <u>Київська обл</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Н.Шеншицький р-н</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>47 років</u>
12	Причина смерті <u>по - болезні</u> <u>не відомо.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>—</u>
14	Особливі позначки <u>два свірки в Вигнаві</u> <u>д. Шеншицький</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Бентька Коцюровська Стрпач</u> <u>Н.Шеншицький р-н Київська область</u>
16	Підпис заявника <u>Шеншицький</u> <u>Зоя Росола</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 2 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



М.П.
числа 2 грудня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Билич

Діловод

Шеншицький

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чернобильського району

Київської області

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

248

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

23 Квітня 1939 р.

1	Прізвище	Мартинко		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/Квітня 1939 року		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель н/с школи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу А. Г. Д.)	Кочівська н/с школа		

Інструктор ОАГО
Чернобильського району

312 1939 р.

№ _____
Чернобиль, Київської області

15 числа Квітня

10	Місце, де постійно жив померлий 22836	Місто селище <u>Кочівка</u>	Район область <u>Чернобильський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>не відома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Про те що моя дочка померла, картально про що і додаю 2 хебірок</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мартинко Василь Омалінович с / Кочівка Чернобильський Район</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Мартинко</u>		

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

М. П.
23 числа квітня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС
1939 р.

М. П.

Діловод А. Сидор

Кошівська
СІЛЬСЬКА РАДА
депутатів трудящих
Чернобильського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1939 р.
18 червня 1939 року

(другий примірник)

№ 20
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кошівка	Вашченко		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа травня роки 1939 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)	Ездовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Гервошии шлях с Кошівка			

ІНСТРУМЕНТ С А Г С
Чернобильський район
1939 р.
№
Чернобильський район Київської області

10 Місце, де постійно жив померлий 22936
 Місто Кошівки Район Чернобильський Краї АСРР
 селище Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
одні тижень і 2 дні

2 Причина смерті
Невідомо

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть
ні

4 Особливі позначки
Про те що ітний сін потер нармально про що додаю 2х свідок.
 1) Ашмар
 2) Кубрик

Прізвище і адрес заявника
Ващенко Василь Ситенович с Кошівки
Чернобильський район

Підпис заявника
В. Ващенко



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

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод А. Раїда

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих
Чернобильського району
Хмельської області

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

230

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

211

Для ЦУНГО

21 червня 1939 року

(другий примірник)

1	Прізвище	Кошівка	Вашенко		
2	Ім'я	Михала	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа травня роки 1932 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ездовий			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу А. Г. Л.)	Колгосп "Червоний Веселик" с. Кошівка Чернобильський район			

Інструмент САГО
Чернобильський район
1939 р.
№ 5

10 Місце, де постійно жив померлий.
 230 36
 Місто Кочівка Район Чернобильський Крзл
 селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
 Один тиждень і 6 днів

12 Причина смерті
 Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
 ні

14 Особливі позначки
 Про те що тий сам помер 1) Невтриман
 картально про що додаю двох вічок. 2) Жошор

15 Прізвище і адрес заяв.
 Вещенко Василь Семенович с. Кочівка
 район Чернобильський

16 Підпис заявника
 Вещенко Василь



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був
 М. П. Кочівка
 числа 16 березня м-ця 1939р.
 Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

20

1
2
4
6
7
8
9

Котливець
 С.р. Демуртандів
 м. ІІІ
 Турквент
 Гермоисавич
 Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 231

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

(другий примірник)

212
 Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бабуні.				
2	Ім'я	Стенан	3	По батькові	Стенанові?	
4	Стать		5	Р.	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Листопад 1939 року.				
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3. числа <u>Серпня</u> місяця роки <u>1934 року</u> .				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи?	Мав свої засоби		На утриманні		
		(підкреслити)				
9)	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник.				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№/51 "Рядовий Шлях" в. Ношівка. Гермоисавського Району.				

10 Місце, де постійно жив померлий
 23/26 Місто Южівка Район Бершобельського Край УРСР
 селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
 4 роки 11 місяців

12 Причина смерті
 Анаршюв горловою Водом

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
 Ні

14 Особливі позначки
 Проте що Анаршюв 1 { Сми
 горловою Водом. 2 { СРР.
 Прой годом двох вітків

15 Прізвище і адрес заявника
 Бачин Стенау рошиг. в. Южівка.
 Бершобельського Района.

16 Підпис заявника
 Бачин



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

7 числа липеня м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

232

Кашовенко Єр
 у м. Київ
 у м. Київ
 Київ обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6

(другий примірник)

43
 Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кашовенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Кашовенка
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Серпень 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1929			
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)	Рядова колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	Колгосп "Зерновий Шлях" в м. Київ Горнобильського Району			

23236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кожувка</u> Район <u>Грибичинський</u> Краї <u>УРСР</u> селище область АСРР
----	---------------------------------	---

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

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

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

14	Особливі позначки	<u>Про цю вдову бача на льоні</u> <u>годою. Двох свідок.</u> <u>С. Д. Ш.</u> <u>С. М. Ш.</u>
----	-------------------	---

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабуш Зіна Олександрівна с. Кожувка</u> <u>Грибичинський Р-н</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>За. Неграшнього. Д. Ш. Ш.</u>
----	-----------------	----------------------------------

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

М. П. С. Ш. Ш. Завід. бюро ЗАГС Ш. Ш. Діловод Ш. Ш. Ш.

числа С. Ш. Ш. 1939 р.



Котлівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 233

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

219
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бехтєренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Бешович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 9		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків - Бехтєренко Бешова		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	М. Червононішчівка		

2

1/3

XU

виф.
яц

23326

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Копилівка Район область Горнобичівська Рівненська Краї АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 років.

12 Причина смерті
убитий з охотничьої рушниці

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
зудана охотника в районі м. НКВС.

14 Особливі позначки
свідчення слідство,

15 Прізвище і адрес заявника
Детярство Сем. [?] с. Копилівка

16 Підпис заявника
Детярство



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

числа 11 жовт. м-ця 1939 р.

232

231/213

29W

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Решко

Ім'я

Увач

3

По-батькові

Перескочко

Стать

Мол.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

31 травня 1939

Вік (минуло років)

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

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

Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

e. 2

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

Колгоспимаші батька Решко Перескочко Андрійовича

Інститут ОАГС
Д.-Шен... район
1939

23436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Красно</i> область <i>Київська</i> <i>Н. Шевченко с. р. с. Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>
12	Причина смерті	<i>Від татного вогнища</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<i>Дієвість смерті стверджують свідки</i> <i>1. Кім</i> <i>2. Бішен</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Решмон Терашко Андрійович село Красно</i> <i>Н. Шевченківське р. с.</i>
16	Підпис заявника	<i>Решмон</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Горещ

ДІЛОВОД

Коваленко

252
235
274

4/Новітня 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Товошиш			
2	Ім'я	Мотря	3	По-батькові	Товошиш
4	Стать	жін.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Новітня 1939 р. 9 годині Ноемні			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....число.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Померла жінка з України батько померла Кошиш Род.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Померла жінка з України батько померла Кошиш Род.			

М. П. ЦУНХУ
Н. П. ЦУНХУ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Д-Шевченківський
23538		Красно	область	Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	дівочість смерті свідомо		
		свідки: 1. Тарас 2. Тимченко		
15	Прізвище і адрес заявника	Никитюк Абрам тр. с. Красно.		
16	Підпис заявника	Никитюк Абрам		



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

Ніби

ДИЛОВОД

[Handwritten signature]

275
236

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

30/1 1999

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

1	Прізвище	Григорук			
2	Ім'я	Зван	3	По-батькові	Григорук
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 жовтня 1999р. двадцять дев'ятого			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 14 числа X місяці року...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жив на засоби батька Володимира Григорука			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)	Жив на засоби батька Володимира Григорука			

Інститут
Н. Шенк

10 місце, де постійно жив померлий
23836

Місто село Красно
Район Н-Шерманський
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

1 рік

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Дійсність смерті stwierdzona
в Меморіалі -

15 Прізвище і адрес заявника

Балетон ~~Ген~~ Ф. С. Красна.

16 Підпис заявника

Балетон



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

ДІЛОВОД [Signature]

10 Місце, де постійно жив померлий
23736

Місто С. Краси район Алешки край
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

84 роки

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

дійсність смерті stwierdzonym

14 Особні примітки

1. Талончик
2. Біль

15 Прізвище і адреса зв'язника

Власник Марія Василева

16 Адреса зв'язника

Толстиківка



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

БОРО В ТС

[Handwritten signature]

ДИЛОВОД

[Handwritten signature: Ковалев]

277
238

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

З м. Сторожинця 9
1 грудня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Душенко Петро			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Семшович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/ХІ - 39 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяці року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	@ / господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. І. В. Курова @. Просві			

Інструктор ОАГС
І. Шенельського району
№ 2/III
1939 р.
Н. Шенельський, Київськ. обл.

10 Місце, де постійно жив померлий 23830
Місто Кривий Ріг Район Кіровоградський Край УРСР
селище Київський область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 8 років

12 Причина смерті Фізіологія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть пред'явлено.

14 Особливі позначки Військова смерть з об'єктивних причин
1. Пилипченко П. І.
2. Фелікс
Зм. ст. 104 а 1939 р.

15 Прізвище і адрес заявника Фелікс Александрович Пилипченко

16 Підпис заявника Фелікс

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Фелікс

ДІЛОВОД

Пилипченко

М. П. (завідуючий бюро ЗАГС)

239

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 14 278

15/11 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Балішевко		
Ім'я	Таня	3	По-батькові Омельковна.
Батько	Мінога	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1939 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатковс: коли народився..... числа..... місяця року..... 35		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	Вільбород		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосівка / 20 Урава.		

Інструктор ОАГР
 М. Шумилівського району
 № 940 Р.

10 Місце, де постійно жив померлий
23 9 38

Місто Красно Район 10 ш. Край
селище Київське області: АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

35 років

12 Причина смерті

Климаксі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

—

14 Особливі позначення

~~дійсність смерті згідно з актом~~
1 Рибник
2 Новоселів

15 Прізвище і адрес заявника

Дашченко зван Довідович

16 Підпис заявника

Дашченко



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

ЗАГС

ДІЛОВОД

Дашченко



прошите, пронумеровано та
літкою 239 (двісті
(вказати кількість)
тридцять дев'ять) аркушів
Табел
(вказати кількість аркушів)
(вказати кількість аркушів)

ар-5634 оп. 1 (прог.)

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2734

У справі підшито і пронумеровано 239 ^{+239 зв + 2 вк.оп = 480} (двісті тридцять дев'ять) аркушів

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису II (два) _____

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Зворотки	1-239=239 арк.
ка сканув. 31.10.2022	руч Яселизкек Т.Ю.
Відскановано 486 (чотириста вісімдесят шість) аркушів	Кр мена В.В. Калма 13.02.23

(найменування посади працівника архіву)

(підпис)

(ініціали (ініціал імені), прізвище)

20 року