



ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Володарського районного управління юстиції
Київської області

1938
1/прод/1
5634
Державний архів Київської області

КНИГА
реєстрації актів про смерть
за 1938 рік
по відділу реєстрації актів громадянського стану
Володарського районного (міського)
управління юстиції Київської області

розпочато 1938 року
закінчено 1938 року

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів - 142

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прод/1
Справа № 2561

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № ____ по № ____	Відсутні записи №№ ____	Номери аркушів	Примітки
1	Матвіївська сільська рада	01-18		01-18	
2	Мармуліївська сільська рада	01-18		19-36	
3	Михайлівська сільська рада	01-05		37-41	
4	Надросівська сільська рада	01-07		42-48	
5	Пархомівська сільська рада	01-03		49-51	
6	Петрашівська сільська рада	01-09		52-60	
7	Рачківська сільська рада	01-08		61-68	
8	Рогізнянська сільська рада	01-16		69-84	
9	Рубченківська сільська рада	01-21		85-105	
10	Рудосільська сільська рада	01-19		106-124	
11	Тадіївська сільська рада	01-08		125-132	
12	Тарганська сільська рада	01-02		133-134	
13	Чепіженська сільська рада	01-08		135-142	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

27 числа січня м-ця 1938 р.

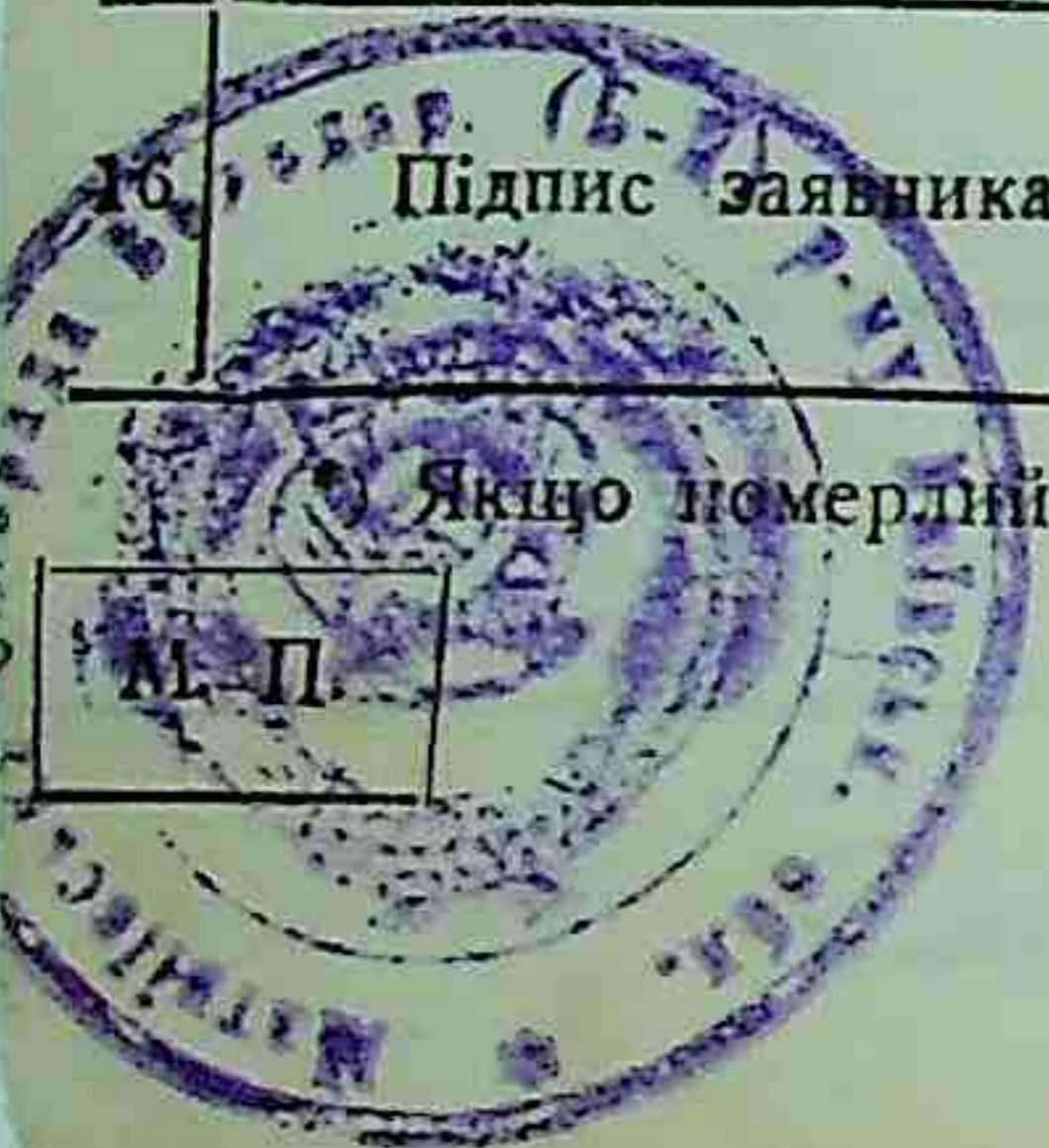
(перший примірник)

1	Прізвище	Землетов			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Земтв
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 1 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	багато	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земробив			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З.п. ім. Звалановича с. Матвіїха			

176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Матвіївка</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Чембурська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Витяги конвульсії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка Володарській райлікарні від 26/1/1938р</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відібрано посвідку про народження № 1673659</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Еммануїл Ілліч с. Матвіївка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ілліч</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Ілліч

Діловод

Собін

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„15“ числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богатий			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 50 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вибіроч			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З.п. ім. Сталіна с. Любомир			

276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лиманське</i>	Район область <i>Володарська</i> <i>Трибуна</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів та серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка Володарської райлікарні від 19/II/1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Богатий Стефан с. Лиманське</i>		
16	Підпис заявника	<i>Богатий</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Гітман

Діловод

Совін



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„15“ числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Угозолюк			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Гончимова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 8 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		батьків	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Глибярка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З.п. ім. Сталіна с. Мислища			

376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Михалівка</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Володарської райлікарні від 16/III 1938/0.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мозацький Дмитро с. Михалівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мозацький</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Гітман

Діловод

Собін

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„18“ числа Ввітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зуба</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Уванов</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 Ввітня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>11 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ватова злібороб</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>У.п. ім. Шевченка с. Матвіївка</u>			

476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Матвіїна</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Темська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульозне захворювання мовною оболонкою</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка Володарської районлікарні від 20/IV 1938 року</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кеба Іван с. Матвіїно</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кеба</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Гітшин

Діловод

Совін



М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богданович			
2	Ім'я	Віра	8	По батькові	Данчолова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 8 місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Батька (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С.п.п. ім. Богдановича с. Мотвіївка			

576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Матвіївка</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Хмельська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 1/2 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Затолпнені легені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Повідомлення Володарської райлікарні від 1 лютого 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Виділено повідомлення про народження № 139/617</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Богданович Данило с. Матвіївка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Богданович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гітшиць

Діловод

Собін



6

СРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

12 " числа липень м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Побережна</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	4
	<u>Ліда</u>		<u>Олександрівна</u>	
4	Стать	5	Національність	6
	<u>жінка</u>		<u>українська</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>12 липень 1938 року</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
		<u>24 роки</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)	<u>Хліборобка</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Укр. п. ізд. "Сталіна", с. Миколишівка</u>		

676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лисогород</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Росвідка Володарської райлікарні від 16 липня 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Робертоний Іван с. Лисогорода</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.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

17 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Андріусевич			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Олексівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився " 7 числа 7 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	Батька
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько Золотор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п ім. "Сталіна" с. Іванівка			

7
СРР
1
місяця

726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лисаки</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Хмельська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 міс.</i>		
12	Причина смерті	<i>Розстріляно Інквизицією</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідно Володарської райлікарні від 18 липня 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відібрано посвідку про народження № 1865386 від 11/2 1938 р.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрушків Олексій с. Лисаки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Андрушків</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мель

Діловод

Світ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

21 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Музиченко			
2	Ім'я	Іван	8	По батькові	Миколай
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1958			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько лібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 7 см. Чомановича с. Момбівиха			

826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мотвішка</u> Район <u>Володарський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Мотвішка</u> область <u>Жито夫ська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>7 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Неотаралне запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Посвідно Володарської райлікарні від 22/10/1938 р.</u>
14	Особливі позначки <u>Вдвірено посвідно про народження №1673658.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мудзиченко Марія с. Мотвішка</u>
16	Підпис заявника <u>мудзиченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мудзиченко

Діловод

Совін



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 25 “ числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Толінісова			
2	Ім'я	Толіна	3	По батькові	Толіанова
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 7 місяці роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>Володимира</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Толінін (лібороб)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	У. п. м. „Колгановщина“ с. Матвіїха			

96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Матвіївка</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідчення Володарської райлікарни від 27/III 1938р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відібрано посвідку про народження № 898919</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гоминський Роман с. Матвіївка</i>		

16
Підпис заявника

Гоминський



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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„31“ числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чуба			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Іванів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити (додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	голова сільради			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мотвіжського сільрада			

1076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Матвіївка</i>	Район <i>Володарський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>вбивство</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідчення Володарської райлікарни від 4/10 1968 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кеба Софія с. Матвіївка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кеба</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Видано св. VII-89 № 666356

29 VII-68р.

81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 132

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

„ 31 “ числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Музичук			
2	Ім'я	Григор	з	По батькові	Дельнів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова колгоспу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Чапаєвського с. Матвіїха			

1176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мотвіївка</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Вбивство</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка Володарської райлікарні від 4/III 1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Муромець Одарко с. Мотвіївка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Муромець</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„22“ числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лигитун</u>			
2	Ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові	<u>Василево</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 серпня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>4</u> місяця роки <u>1934</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько кмібороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>№ п.ім. „Талановича“ с. Матвіїха</u>			

1246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Матвіїве</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Львівська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Загибель. Натуральне дубічне затоплення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка Володарській райлікарні від 23/IV 1938 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>Безпечно посвідку про народження № 139/622.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Политун Василь с. Матвіїве</i>		
16	Підпис заявника	<i>В.П.П.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Политун

Діловод

Совін



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

23 " числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гонимов			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Семенов
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 15 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні <u>батька</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько <u>зміборець</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	У.п.п. "Гонимович" с. Метвіїво			

1376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Матвіїва</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Дніпрова</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Повесився</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Росвідка Володарської райлікарні від 26/IV 1958 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковдра Іван с. Матвіїва</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ковдра Іван</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лішків

Діловод

Совін



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„25“ числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гондратюк			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Семонів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 17 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько <u>заїбор</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З.м.п. „Гоголівська“ с. Матвіївка			

МЗВ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мамбіжа</i>	Район <i>Болодарський</i> область <i>Гомбська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Досвідно володарської райлікарні від 29-го 1938 року.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гондратюк Семан с. Мамбіжа</i>		
16	Свідчіс заявника	<i>Касидратюк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вішнів

Діловод

Семан



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 136

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

5 " числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Величкова			
2	Ім'я	Ліда	8	По батькові	Мисюкова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 17 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько <u>Клібород</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З. п. ім. Сталіна с. Мисюківка			

1576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Михалитське</i> Район <i>Володарський</i> область <i>Львівська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>5 місяців</i>
12	Причина смерті <i>Понесено удар</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свіідка Володарської районної від 5/2 1938 року</i>
14	Особливі позначки <i>Відібрано поховати над надвірною № 865575.</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Володарський Михайло с. Михалитське</i>
16	Підпис заявника <i>Володарський</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Решетко

Діловод

Світ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

12 числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Затиниць			
2	Ім'я	Полкас	3	По батькові	Петро
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вибороць			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	У. п. ім. Калюжанина с. Матвіївка			

1676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Матвіїно</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i>	Краї ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Знищення легкого мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка Володарської райлікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Перелюта Володимира с. Матвіїно</i>		
16	Підпис заявника	<i>Перелюта</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Гейш

Діловод

Світ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

5 числа *неовтиня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Золотий</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	з	По батькові <i>Семеново</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 неовтиня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>74 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <i>сина</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>акціонер</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>УБ. п. ім. "Сталіна" с. Лукотинське</i>		

1776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Липки</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>По старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Золотурн Тарній с. Липки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Золотурн</i>	<i>Підпис свідків</i>	<i>1 Мартинів 2 Рибаленко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гейш

Діловод *Совін*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 139

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

5 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Саліс		
2	Ім'я	Ліза	8	По батькові Яковлєва
4	Стать	жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа X місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Батька (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Промисел		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З. п. ім. "Колосовича" с. Матвіївка		

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Матвіївка</i>	Район <i>Володимирський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Покриття Ямми</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка Володимирського районного від 19/38</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відомо посвідку про народження</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Світл Янів с. Матвіївка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Світл</i>		

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

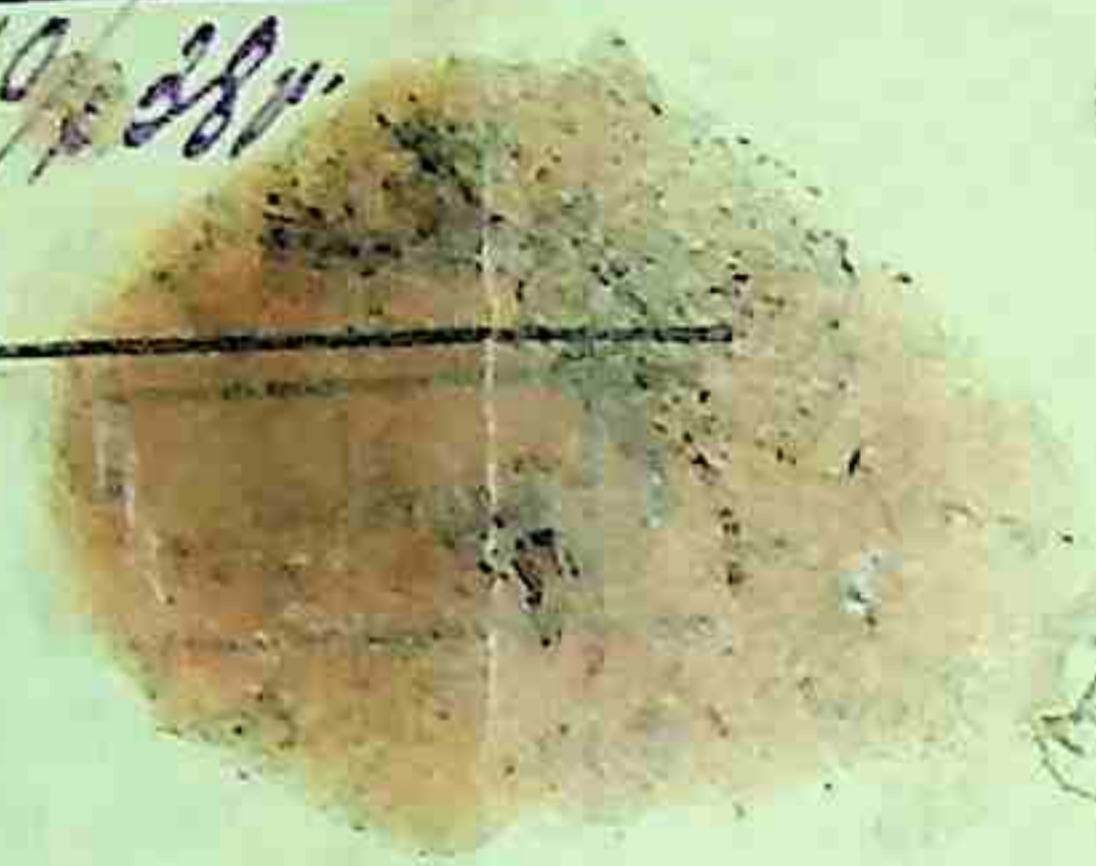
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лішиць

Ділягод

Світл



19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„10“ Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Якимчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 2... числа Березня місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хол-п 13-ї міст. півтінч. село Маршанівка.		

1926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Валзузький</u> Край селище <u>Маршівська</u> область <u>Кіровоградська</u> РСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>9 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Етипенсія.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть надане 10 березня 1938р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Якимчук Іван Село Маршівська</u>
16	Підпис заявника	<u>Якимчук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДИЛОВОД

М. Буртнік Якимчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 177

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 "Квітня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ліщинський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Вешонів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа Квітня місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лішчик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Каштірівський радгосп - село Каштірівка Метієвського Району.		

206

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мариуполь</u> Район <u>Закарпатський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київськ</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>9 місяць</u>
12	Причина смерті <u>Кожмош</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть, надане 5 квітня 1938 року.</u>
14	Особливі позначки <u>Свідоцтво про Народження свідоцтво № 2148682.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Лещинської Вещи. село Мариуполь</u>
16	Підпис заявника <u>Лещинська</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Март

ДІЛОВОД

Редько

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„18 „Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Валківська</u>			
2	Ім'я	<u>Христя</u>	3	По-батькові	<u>Гванова</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 квітня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Зайяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобка</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	<u>Колгосп 13-го тижня п.в. С. Маршуківка.</u>			

2126

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Наресуїтвіка</u> Район <u>Валодзький</u> селище <u>Кеї</u> область <u>Кеї</u> повіт <u>Кеї</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>68. років.</u>
12	Причина смерті <u>Горюк. - Сердц.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть. Прилучення 18. квітня 1938р. № 3.</u>
14	Особливі позначки <u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>В коротачкого Євгена. В. М. Драчунівна.</u>
16	Підпис заявника <u>Євгеніа Драчунівна</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мурет ДІЛОВОД Роботинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 179

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	
2	Ім'я Віктор	3 По-батькові
4	Стать Чоловік	5 Національність Молдак
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 листопада 1936 року.
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 7 числа 11 місяця року 1935
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Трactorистка Мати дитини
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кочі Врстня - мовтиг. в Маршукітас

29/6

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Маріуполь</u> Район <u>Володарський</u> Край селище <u>Маріупольське</u> область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>2 тиж.</u>
12	Причина смерті <u>не встановлено. Зміслює.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть —
14	Особливі позначки —
15	Прізвище і адрес заявника <u>Данчуська Марія В. Маріупольська</u>
	Підпис заявника <u>Данчуська М. В.</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Марія ДІАКОВИЧ Редько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

180

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

20 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище			
2	Ім'я	Ліна	3	По-батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Полька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 листопада 1936 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 7 числа листопада року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	трактористка Мати дитини		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Зрітть неовтня С. М. Дришівська		

2376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вологда</u> Район <u>Вологда</u> Край селище <u>Морисівка</u> область <u>Кірово</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 днів
12	Причина смерті	не своєчасне лікування
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Яківська Марія С. Морисівка

16 Підпис заявника

Яківська М. С.

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мороз

ДИЛОВОД

Дебют

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 181

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

21 " Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мамзук</u>		
2	Ім'я <u>Антоніна</u>	3	По-батькові	<u>Матвієва</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 квітня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Виборобка</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп 13-го квітня пловтн. С. Морозівка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Моршчинське</u> Район <u>Володарський</u> Край <u>Кемеровський</u> селище <u>Моршчинське</u> область <u>Кемеровська</u> ССРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	37 років
12	Причина смерті	Маларія туберкульоз мозку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть 24 квітня 1938 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мандзюк Вера С. Моршчинське
16	Підпис заявника	Мандзюк

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



М. П.

ЗАВІД. ЦОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мартин

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

7 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Віддичук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		5 травня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Виборобка	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		камісь 13річчя гавтиса в. Моршуніська	

25/8

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище Маршків</td> <td>область Київська</td> <td>СРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище Маршків	область Київська	СРР
Місто	Район	Край						
селище Маршків	область Київська	СРР						
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	• 18. років.						
12	Причина смерті	Мучберкузов Лео Кієв.						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть надано з травня 1938 року.						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	Кочесса Микола вулиця Маршківська.						
16	Підпис заявника	Кочесса						

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



ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ЛІДЕРОВИД *[Signature]*

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 183

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 18 „ травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вкоропачський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дзедорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня - 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зембо роб		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп / Зрощацьке сільське в. Маршуківка		

26/0

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Володарський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Моршинець</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>21 днів</u>
12	Причина смерті <u>Надочної болізни.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Мікарське свідоцтво про смерть пред'явлене 18. травня 1938</u>
14	Особливі позначки <u>Посвідка про надійшлина відборона № 1673702</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Скоропашівська Федір С. Медунівська</u>
16	Підпис заявника <u>Скоропашівська</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини повинні заповнюватися щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД

Виттв

27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 184

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

8 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Клименко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іван
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		8 червня 1938 року.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <u>10</u> місяця року <u>1917</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки дитини влібороби.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 13р1779. Жовтня. С. Маршуківка		

24

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Маршуків</i> область <i>Київська</i> <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік 4 м-ці</i>
12	Причина смерті	<i>Кор pulmonale востане легки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть призначено 8 вересня 1988р</i>
14	Особливі позначки	<i>Пасвірка про народження виділено № 2148666</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клишнюк Тетяна С. Маршуківка</i>
16	Підпис заявника	<i>Клишнюк</i>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Заводяк

ДІЛОВОД

Рибинський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

8 "Червня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шурашевський.			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Георгієв
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 21 числа червня року 1935.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ботки дитини. Желбороби			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ізрілля м. Червоний. С. Маршуківська			

287

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Маршуківка</i></td> <td>область <i>Київська</i></td> <td>УРСР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Маршуківка</i>	область <i>Київська</i>	УРСР
Місто	Район	Край						
селище <i>Маршуківка</i>	область <i>Київська</i>	УРСР						
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 роки 8 місяців 7 днів.</i>						
12	Причина смерті	<i>Кор. Кривозме Воспалення Легких</i>						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво призначено 8 червня 1958р.</i>						
14	Особливі позначки	<i>Посвідка про Народження Вибрано № 18.</i>						
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Журавльовський Р. В. Маршуківка</i>						
16	Підпис заявника	<i>Журавльовський</i>						

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Журавльовський

ДІЛОВОД

Дебяттін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 186

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„23 червня“ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зяворий		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Ванова
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 21 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)	Батьки дитини хлібороби		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ВрМЛЖ Новий с. Моричівка		

29/0

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Виноградний</u> Край селище <u>Моршунівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>1 рік 7 місяців.</u>
12	Причина смерті <u>кор./ Вогняне ураження.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть призначено 29.11.57</u>
14	Особливі позначки <u>Посвідка про Народження свідоцтво № 782324.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Загорний Соф В. Моршунівка</u>
16	Підпис заявника <u>Загорний</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Чубаренко

ДІЛОВОД

Роботинський

80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 187

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 3 „ Липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Глінська</u>		
2	Ім'я <u>Ганна</u>	3	По-батькові	<u>Стетанова</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3. липня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>Червня</u> місяця року <u>1938</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько дружини бригади тваровинної ферми</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Ізрітня пловтн с. Мармурівка</u>		

308

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Валодарський</u> Край селище <u>Маршувка</u> область <u>Кітвенська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні
12	Причина смерті	Недорозвиненість організму
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть № 12
14	Особливі позначки	Посвідка про народження свідоцтва № 65808
15	Прізвище і адрес заявника	Гіменський Віктор с. Маршувка
16	Підпис заявника	Гіменський

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Жвадас

ДІЛОВОД

Рибинський



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 27 „ Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вовк)			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Величів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько дитини Змібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Маршківський привіт Кооп. тр. сектор Цукру Коопбіноту			

288

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володарський</u> Край селище <u>Мершечин</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3. місяці
12	Причина смерті	Припадочна, болезн.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть прикладене 27 верни 1938 року
14	Особливі позначки	Досвідка про Народження свідоцтва N 1673707
15	Прізвище і адрес заявника	Вовк Велен А. С. Маршуківна
16	Підпис заявника	

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



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

увваженим ДІАЛОВИД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

189

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

27 " Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вкоропачька			
2	Ім'я	Борис	3	По-батькові	Михайла
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Серпня. 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вліборобка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Маршуківський колгосп Ізріччя. Мовтич.			

22/2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Моршинець</u> Район <u>Вологодський</u> Край <u>РСРР</u> селище <u>Китово</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	70 років
12	Причина смерті	Зараження крові
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть № 27/сб/111/1938 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Скоротацький Максим С. Маршуківна
16	Підпис заявника	Скоротацький

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Звядому ДІЛОВОД Дебтук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"28" Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нуднок			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Олександрів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 13 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько дружи Статистиком			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вашгород РНК			

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мариуполь Район Васильківський
селище Мариуполь область Київська УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 6 місяців 9 днів

12 Причина смерті Інфекційна бруцельоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво причиною смерті 28 серпня 1938 року.

14 Особливі позначення Посвідка про Народження Сер. Брама № 73691

15 Прізвище і адрес заявника Дочка с. Маджарівна

16 Підпис заявника Дочка

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Задарка - ДІЛОВОД Добитко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 191

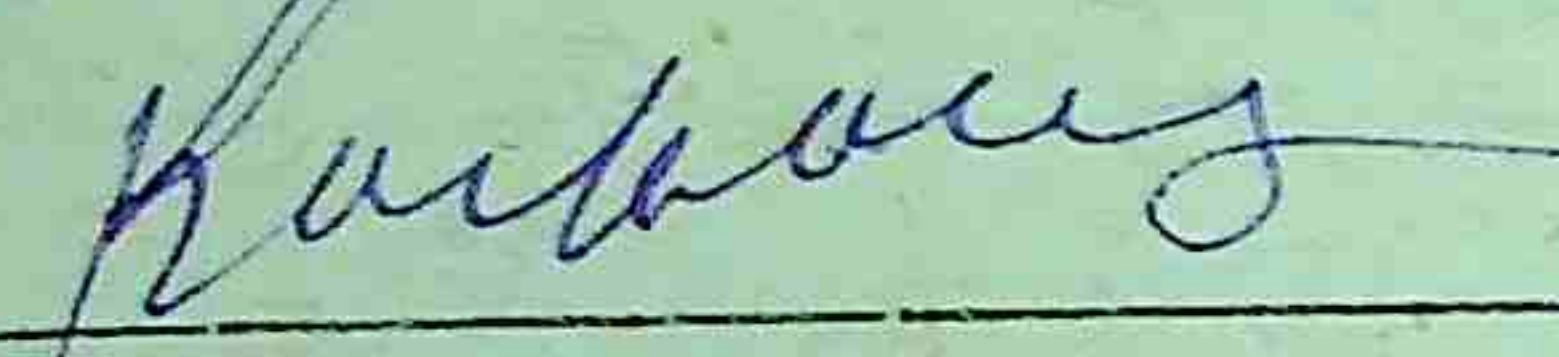
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

20 " Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колоса		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Василева
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Вересня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа травня ^{листопада} місяця року 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько землі тракторист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 13777 новий с. Маринівка.		

2478

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мариуполь</u> Район <u>Волегарський</u> край селище <u>Мариуполь</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	4 м-ці 5 днів
12	Причина смерті	Меріттоніт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське Свідоцтво про смерть призначено 20 Вересня 1938 № 16
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кочубоса Василь С. Маринівка
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зварадєв ДІЛОВОД Дебяттєв

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

192

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„ 16 „ жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бзерська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Госитова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>6</u> місяця року <u>1938</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько дитини тракторист		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Врідня жовтня с. Мармурівка		

257

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Волицький</u> Край селище <u>Маріуполь</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8. м. ч. в. 22 дн.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть придружено 16. листопада 1938 року</u>
14	Особливі позначки	<u>Посвідка про народження свідоцтво № 1391678</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Езерська Ольга с. Маріуполь</u>
16	Підпис заявника	<u>Езерська</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жовтис ДІЛОВОД Діттин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

13 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григалик			
2	Ім'я	Настя	3	По-батьков	Аврашова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 1 числа 13 вересня місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	батько дитини Жибороб			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „ли 13 ртг те втиг с. Маршуківна			

368

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Воєводства Край селище <i>Маршуватка</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Грип / Востанкове легеня</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть призупинено 13 листопада 1938р</i>
14	Особливі позначки	<i>Посвідка про Народження видана № 2611695</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тригачук Абрам с. Маршуватка</i>
16	Підпис заявника	<i>Тригачук</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Владимир ДІЛОВОД *Редттиль*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

11 "число" лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бугера			
2	Ім'я	Охрем	3	По батькові	Яковів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібо робітво			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в к-ні ім. "Петровського"			

248

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володарський</u> Край селище <u>Михайлівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років
12	Причина смерті	Декомпенсоване вогне Серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Михайлівка Володарського р-ну Київ обл. Буседа Григор Олександров.

16 Прізвище заявника Буседа



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

Михаїл — ДІАВОД *[Signature]*

109
38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 "число лютого" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Станур		
2	Ім'я	3	По батькові	Давидова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 14 числа XII місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Люддоробство		
	Місце роботи (назва підприємства, кологспу і т. д).	К-п ім. "Петровського" с. Михайлівка		

287

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володарський</u> Край селище <u>Михайлівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	Катар шлунку та кишок (дістезія виснаження)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Михайлівка Володарською ф.м. Станчук Давид муртів
16	Підпис заявника	<i>Станчук</i>

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



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Личка ДІЛОВОД *Станчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

5 число серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сідак		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	120 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 4 числа 5 місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п. ім. Петровського с. Михайлівки		

298

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володарський</u> Край селище <u>Михайлівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>гнійне запалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заєвника	<u>Сідан Ганна Хомова с. Михайлівка</u>

16 Підпис заєвника Сідан



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Винца ДІЛОВОД [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 "число" серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лингак		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 ^{го} серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 26 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. ім. Тютювського с. Михайлівка		

4090

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мотинітське</u> Район <u>Володимирський</u> Область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік і один місяць
12	Причина смерті	Станомогли
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Линник Олександр Григорович
16	Підпис заявника	Линник

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

М. П.
УМ АН-871

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Линник

ДІЛОВОД

Линник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 199

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 число жовтня місяць 1938 р.

(перший прищипник)

1	Прізвище	Байда		
2	Ім'я <i>Олександр</i>	3	По батькові	Трохимович
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число місяць, рік).	25 ^{го} жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>серпня</u> місяця року <u>1937</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К.п. ім. "Петровського" с. Михайлівки		

4178

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район Видвадський
селище Михайлівка область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік і 3 місяці

12 Причина смерті
Від кашлюку кобу та кашлюку і катарального запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарська свідчення про смерть.

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Байда Трохим Федорів

Байда



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

М. П. АВД. БЮРО ЗАГС Линка - ДІЛОВОД Линка -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

213

У С Р Р
 Казимирівська
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Володарськ р-ну
 Київської Обл.

№ 12/12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Жредець		
2	Ім'я	3	По батькові	Грегорів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 Квітня 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 16 числа 6 місяця року 1938р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комюніст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Комюністичне Товариство		

42/90

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Володар</i> <i>Колунів</i> область <i>Київ</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Наморальне затамування</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Володарської районної морги</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бессарабська вулиця с. Раїшівка</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мау

ДІЛОВОД

Молу



У С Р Р

Казімірівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Володарський р-ну (БЦ)

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

214

13. Квітень 8. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	СОМЕНЮК.		
2	Ім'я	3	По батькові	Сєрєгієва
4	Стать	5	Національність	Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 Квітень		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Політовського		

4378

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володар</u> Край селище <u>Діючі мкр</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>22 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка Володарської районної ради</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Саленко Ірина С. Козішівська</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

Діючі

ДИЛОВОД

Крива



У С Р Р
Казімірівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Володарівський р-н (64)
Кіровоградська Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

44

215

3 Шробан

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Тасіниць			
2	Ім'я	Мвон	3	По батькові	Ом'тонів
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 травня 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп. ім. Толішівського			

учас

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володар</u> Край селище <u>Козішків</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>коліорахія з пошкодженням скелета</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дві свідоцтва Володарської сільради</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про народження № 248472.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Трасиш</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Трасиш

ДІЛОВОД

Трасиш



У С Р Р
 Казімірівська
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Володарівка, р-ну 1610
 Київська Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 216

15. 11 грудня 1938
 №

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ласкич			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чол	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 грудня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа 6 грудня 1938 року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	130 Володарівка м. н. с.			

4576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Золото</u> Край селище <u>Корінь</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Корона</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка - Володарівка с/п.с.г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томашук Микола</u>
16	Підпис заявника	<u>Томашук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мен

ДІЛОВОД

Круж

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 212

Казімірівська
ОІЛЬСЬКА
Болехаровк. р-ну
Київської Обл.

26 листопада 1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	П. Оузоєв		
2	Ім'я	3	По батькові	Боніфачів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	21 листопада 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 17 місяця року 1916		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Болхоро Клізород		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхос ім. Сталіна		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Волинська Район Волинський Край Волинський
область Волинська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
1/3 місяця

12 Причина смерті
запам'ятовує

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Доброго — Волинський лікарський

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
П. С. Сидорук Буча

16 Підпис заявника



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кіш ДІЛОВОД Кіш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 218

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29 травня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Вашта: Володарська			Милова
2	Ім'я	Тонна	3	По батькові	Лукіньова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 травня 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Син обласовач			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп. Іме. Полтвбудем			

1170

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище
Канішівка

Район *Золочів* Край
область *Київ* АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

48р

12

Причина смерті

туберкульоз легенів

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка лікарів

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Кимель с. Кошарівка

16

Підпис заявника

Кимель



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кимель

ДИЛОВОД

Кимель

Кавмірська
ОЛІСЬКА РАДА
Володарський р-н
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 219

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Авд	Федорчук	
2	Ім'я	Ліда	3 По батькові	Миконова
4	Стать	жінка	5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7 Червень 1958р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 15 числа... місяця року 1957р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гайко Шерш		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Володарська мі ін с.		

4890

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Золочів</u> Край селище <u>Казимиров</u> область <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>11 місяців</u>
12	Причина смерті <u>запам'ятовує</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідчення Золочів. район</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Фредерик Бивна с. Казимир</u>
16	Підпис заявника

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]



48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

26 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рендж			
2	Ім'я	Віктор	3	По-батькові	Милошів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 1/1 числа Вересня 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)	Батьки кибеджів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті ім. Леніна			

4980

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тараканівка</i> Район <i>Валудорський</i> Край <i>УРСР</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>4 місяці і 25 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'янутий мозковий абсцес</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво Володарської Райліки</i>
14	Особливі позначки	<i>Відібрано свідоцтво про народження № 167375</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ришак Михайло село Нарокомівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Ришак</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

П. Загн

ДІЛОВОД

Ришак

5850

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лабши		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколай
4	Стать	5	Національність	Українець
5	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 року		
6	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 50 років		
7	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Новаль		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Р-ті ім Сталіна		

508

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <u>Володар</u> <u>Львівська область</u>	Край <u>УСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	50 років		
12	Причина смерті	Параліч Серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Володарської Райлікарни		
14	Особливі позначки	Відібрали паспорт № 2006704		
15	Прізвище і адрес заявника	Лабин Ірина село Гуржівка		
16	Підпис заявника	І. Лабин		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Волу

ДІЛОВОД Лабин

5951

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	Клоган		
Ім'я	3	По-батькові	Мухомов
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1938 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа лютого року 1938 місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	Районні вибороби		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в р-ні ім. Сталіна		

570

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятин</u> Район <u>Володимирської</u> <u>УРСР</u> селище <u>Часть Кіровоградської</u> <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Д. Знещев</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво Терешківською Мідичною</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідітрамо свідоцтво про народження</u> <u>№ 1865081</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рогович Анна Анто Терешківська</u>
16	Підпис заявника	<u>Рогович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС Рогов

ДІЛОВОД Рогов

А. У. С. Р. Р.
 ПЕТРАЦІВСЬКА
 СІЛЬРАДА
 Валуцького району
 10 лютого 1938 року
 П. Петрацівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Титівчук			
2	Ім'я	Явдоха	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 82 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Петрацівський колгосп ім. Шевченка			

59/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Володарський</i> селище <i>Тетрашівка</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>82 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Умерла від старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Видано лікарське свідоцтво про смерть Рогозницькою лабораторією 15 лютого 1938 року.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Михайло с. Тетрашівка Володарського району</i>
16	Підпис заявника	<i>Маша</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Олександр ДІЛОВОД *Алекс*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мельниченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 43 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Петрашівський колгосп ім Шевченка		

5720

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район, <i>Володарський</i> селище <i>Тетрашівка</i> область <i>Київська</i> "АСРР"
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>43 роки</i>
12	Причина смерті <i>новий тип наданого кресцевої частини хребця.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво про смерть видав Володарський райлікарств. від 16 лютого 1938р</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Мельниченко Марія с. Тетрашівка Володарського р-ну</i>
16	Підпис заявника <i>Мельнич</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

О. Дрозд ДІАБОВОД *Доклад*

У. С. Р. Р.
 ПЕТРАШІВСЬКИЙ
 РАДА
 Волинського району
 3 квітня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Свинаренко			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Мирославна
4	Стать	Жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 37 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вліборобка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Петрашівський району ім. Шевченка			

5178

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Петрошівка</i> область <i>Волинська</i> <i>Житомирська</i>
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>37 років</i>
12 Причина смерті	<i>Тією ж годі від великої похрипці крові</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть. Вигане Рагизянського медичного апарату 3 квітня 1938 року.</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заавника	<i>Черненко Федір Григорович с. Петрошівка, Волинського р-ну.</i>
16 Підпис заавника	<i>Черненко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

О. Арсен ДІЛОВОД *Михайло*

У.С.Р.Р.
 ПЕТРАШІВСЬКА
 СІБ'РАДА
 4 травня 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *83*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Мильченко</i>			
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові	<i>Петрівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 травня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зав. заводом</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колгосп ім. Шевченка с. Петрашівка</i>			

598

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Антонівський</u> селище <u>-</u> область <u>ДСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>одес ртн 7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Внаслідок аліментарної інтоксикації згідно констатації</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть Вугача Володарського Райлікарнею від 4 травня 1938 р</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть сталася у Володарській Райлікарні м. Володарна.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тимчук Петро Михайлович. с. Петропільна Володарського (БЧ) району.</u>
16	Підпис заявника	<u>Тимч</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Окруж

ДІЛОВОД

[Signature]

У. С. Р. Р.
 ПЕТРАШІВСЬКА
 РАДА
 30 травня 1938

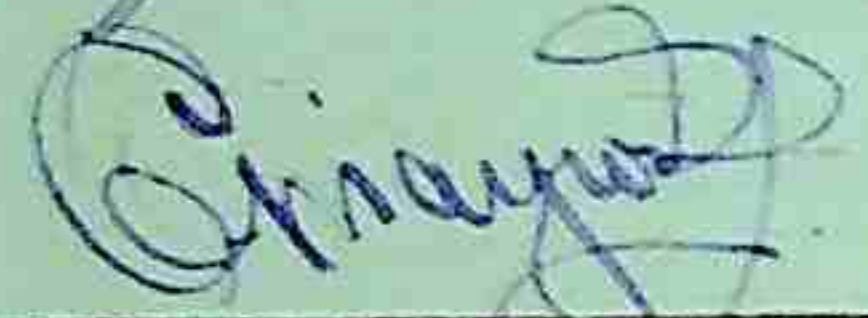
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ


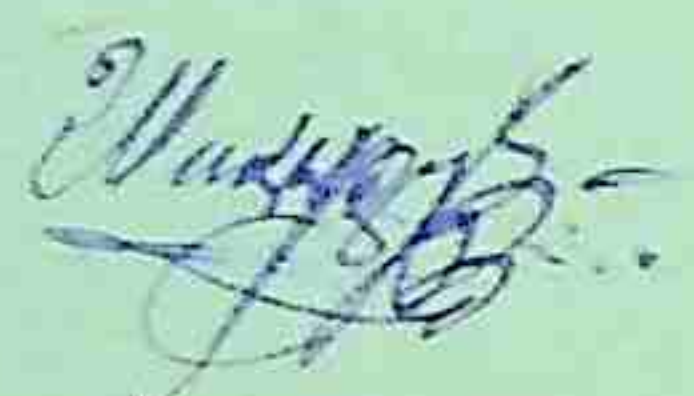
1	Прізвище	Стенюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7 числа грудня року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий радгоспних військ.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Петрашівський р-н ім. Шевченка		

568 10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарський Район</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Петрашівка</u> область <u>Рівненська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців і 17 днів
12	Причина смерті	Епідемічний цереброспінальний менингіт та запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво про смерть видамо Володарським рай. лікарнею від 30 травня 1938р. N -
14	Особливі позначки	Смерть епідемія у Володарській Рай. лікарні м. Володарка
15	Прізвище і адрес заявника	Стенун Іван Миколайович с. Петрашівка Володарського р-ну.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

 ДІЛОВОД 

У. С. Р. С. С. Р.
 ПЕТРАШІВСЬКА
 СІБІРЬСЬКА
 ВОДАГОСПОДСЬКА РАДА
 24 липня 1938 року
 2. Петрашівка.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

57/66
 85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гребенюк			
2	Ім'я	Марина	3	По батькові	Феодосіївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	На утриманні <u>Самозабезу</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Барноробота			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	м. Сталіна Донецької області УРСР.			

54

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Сталіно</u> Район <u>УР.СР.</u> селище <u>-</u> область <u>Донецька</u> <u>СРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>47 років</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарсько-свідчення про смерть видано Республіканського мед. амбулаторією в м. Львів 1938 р.</u>
14	Особливі позначки <u>Смерть сталася у с. Петрівка; Володарського р-ну Рибської області</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Тредіков Євген Кирилович</u> <u>с. Петрівка Володарського р-ну</u>
16	Підпис заявника <u>Тредіков</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Овчин ДІЛОВОД Михайло

У. С. Р. Р.
 ПЕТРАЦІВСЬКА
 РАДА
 17 серпня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

58
 86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Петрацишчун		
2	Ім'я	3	По батькові	Станіславівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 серпня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3... числа... 12... місяця року... 1938...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчителю шкільного підручків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Петрацівська початкова школа		

У. С. Р. Р.
 ПЕТРАШІВСЬКА
 РАДА
 14 Вересня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

59-68
 87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Наленичук			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Наманна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 Вересня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... 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)	Волгодарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К.п. ім. Шевченка, с. Петрашівка Волгодарського району. Радвесної обл.			

59/10

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Володарський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Петрашів</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>27 років</i>
12	Причина смерті <i>Туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво видано Володарським райлікарнею 13 Вересня 1938 року.</i>
14	Особливі позначки <i>Смерть виявлено в с. Петрашівці Володарського (бу) р-ну.</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Каршичук Матвій Савович с. Петрашівка Володарського (бу) р-ну Київської області</i>
16	Підпис заявника <i>Каршичук М.</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Каршичук ДЯКОВИЧ *Матвій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Козуба		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 15 числа грудня року 1938р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гайко пом. зуп. бригадир		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Шевченка С. Гетьрашівка		

31 грудня 1938

60

88

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Володимир</i> Край <i>Україна</i> село <i>Готрашів</i> область <i>Вінницька</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>менше двох</i>
12	Причина смерті	<i>Триваліше захворювання.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>матеріальне свідоцтво про смерть від січня 1939 року.</i>
14	Особливі позначки	<i>Свіді отримав вдома в присутності лікарів</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурба Шипола Леонда. В. Готрашівка Великого р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>Шипола</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гурба
 ШИПОВА *Шипола*

БІЛЦЕРКІВСЬКА

смереда

Білоцерківського району
на Білоцерківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

1938-40 Відділ Актів Громадянського Стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

29 квітня числа 1938 р. м-ця 1938 р.

(перший примірник)

МЗ

1	Прізвище	Богдан			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Олексів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 39			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жиє на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкресляти)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	в колгоспі ім. Косієра			

5170

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Володарський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з року народження			
12	Причина смерті	рак шийки матки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	згідно довідки Володарської Райлінарії № 28/п-38р			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	с. Ратки Володарського (Х-ц) району Богдан Жан Ол.			
16	Підпис заявника	Богдан			

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

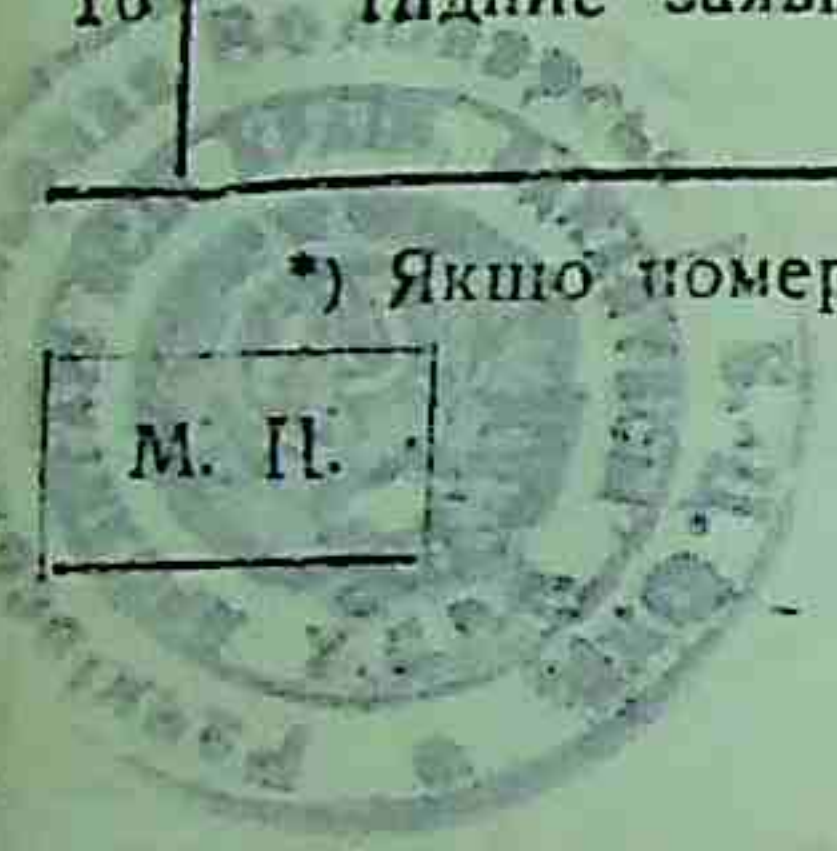
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Михайло

Діловод

Вотин



РАЧКІВЬКА

сілорада

Володарського району
на Бродарщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"19" числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зімчук			
2	Ім'я	Зімона	3	По батькові	Димидова
4	Стать	ж.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 57			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колосниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колосі.			

6240

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Рачки</i>	Район область <i>Володарський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з року народження</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>згідно довідки Володарської райлікарні № 14/381</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Рачки Володарського району Зілиця Іван.</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС *Михайло* Діловод *А. Вейтман*

РАЧКІВСЬКА

сілорада

Болодарського району
на Болодарщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18 липня 1938

" _____ " числа _____ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маланюк			
2	Ім'я	Яків	3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>67</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)	лібрар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))				

8346

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ратки</i>	Район область <i>Володарський Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1936 по 1938 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>артіриосклероз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>згідно довідки володарської рай лікарні.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мкациу Андрей с. Ратки Володарського р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>мкациу -</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Михайлів*

Діловод *Авотуф*

РАЧКІВСЬКА

Сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Володарського району
на Білоцерківщині

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

18 жовтня 1938

„18“ числа жовтня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Черняк			
2	Ім'я	Варіва	3	По батькові	Тамлова
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>42</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	в колгоспі.			

6470

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рачки</i>	Район область <i>Володарський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1915 по 1938р.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>згідна довідка Володарської Райлікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Черняк Степан в. Рачок Володарського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Черняк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діданчук

Сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Володарського району

Відділ Актів Громадянського Стану

на Білоцерківщині

19 жовтня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 числа жовтня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Навесюка			
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Антоніна
4	Стать	Ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>4 м. - 4 і</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкресляти)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

659

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рихки</i>	Район область <i>Володарський Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1938 по 1938 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Намилярного бронхіта</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>згідно довідки Володарської Райлікарні.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Навечья Станіслава А Володарського 10-му.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Навечья Станя.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Бідеш*

РАЧКІВСЬКА

сілорада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Володарського району
на Білоцерківщині

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

30 листопада 1938 р.

" _____ " числа _____ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Литовка			
2	Ім'я	Евгенія	3	По батькові	Сирошмовна
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 листопада		1938 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>60</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Болгостиня			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	в Болгості			

669

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	100000	Район область	Володарський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з року народження				
12	Причина смерті	Іван Митки та мати				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	згідно довідки Володарської райлікарни				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Митський Іван Дмитрів Володарського району				
16	Підпис заявника	за Морнир				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діденко

РАЧКІВСЬКА

Сільрада.

Володарського району

на Білоцерківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

« 6 » числа листопада-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Наумчук.			
2	Ім'я	Віталій	3	По батькові	Яковів
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>2.4</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рачки</i> селище	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1938р по 1938р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Потеряли загиблих легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>згідно довітки Володарської райлікарні.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Наушук Іллі Матвій. Володарський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Наушук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Діденко*

сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

26 грудня
" числа 24-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мелнич			
2	Ім'я	Юлія	3	По батькові	Тригорівна
4	Стать	жітка	5	Національність	україтка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 68			
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)	домогосподарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	в колгосп			

687

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рачин</i>	Район область <i>Володарський міський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1870 р. по 1938 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Зоталення кишків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>згідно довідки Володарської районної лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Рачин Володарський р-н Мелитин Житомирська область</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мелитин

Діловод

Мелитин

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

10 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стебновський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанів
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік) 8 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа лютого 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) Батьки такою роботи			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) монтажно технічний туресі гор. Дніцопетровск.			

926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Володар.</i> Край селище <i>Розізна</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 15/ХІ 1937 року.</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видане Розізнавською медсанбурою від 9 січня 1938 року.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стебновський Євген С. с. Розізна Володарського р-ну Київської обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Некрасів

ДІЛОВОД

[Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 « січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Личур			
2	Ім'я	Надеша	3	По-батькові	Тавлова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 23 числа грудня місяця року 1922.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Балійки якого займається хліборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п і м. Кірово с. Розізна.			

2076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володар</u> Край селище <u>Фойзун</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 23-го з'являючись по 11/1 1938р.
12	Причина смерті	Заканчення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво видане Фойзунською медсанбулаварією від 13/1 1938 року.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Самілін Тамара Іванівна зм. с. Фойзун Володарського району Київської обл.
16	Підпис заявника	Самілін



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Керман*

ДІЛОВОД *Тіфліз*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 61

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

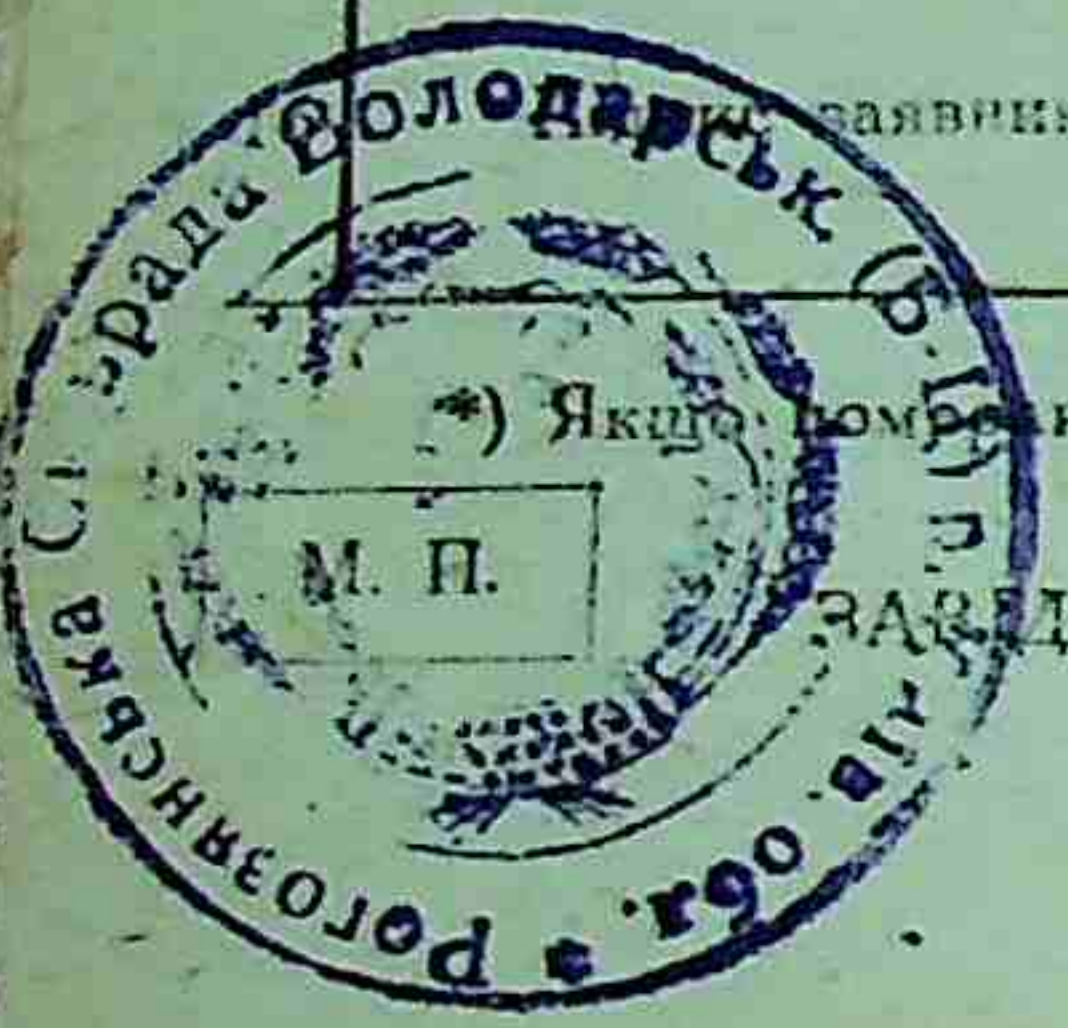
25 " січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Наркешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа січня місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки працювали землеробами.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Фолізна к-п ім. Мірєва		

208

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Володарський</i> Край селище <i>Догізи</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>2 дні</i>
12	Причина смерті <i>Невщеплена дитина що народилася в 7 місяці в.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво видане Догізи дитини ново медсанбюро від 25/1 1935 р</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Корніш Іван Іванович с. Догізи Володарського району Київської обл.</i>
	<i>Корніш</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Корніш*

ДІЛОВОД *Л. Білець*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ламана			
2	Ім'я	Надежда	3	По-батькові	Ткачова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....1923.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дядько таної займався шибробівом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Роїзна к.п. ім. Кірова.			

72/2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Розізна</i>	Район <i>Володар</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>15 днів.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видаче Розізнамського медсанбундгоспіта № 18/II - 1958 р. н.ч.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисов Микола Степанович з с. Розізна Володарського (Б-Ч) р-ну Київської обл.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Борисов</i>	

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



Невдовід

ДІЛОВОД

Ліпінський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ушаць		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригирова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 35 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібаробка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Рогізна к-п ім. Кірова.		

4376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Володар. Край селище Роїзми область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 35 років.
12	Причина смерті Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво видає Роїзмицькою медпунктом від 16/II 1938 року
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника Новалич Яким Андр. зом. с Роїзми Володарського (Б-9) району Київської обл. Т. Димчук - за Крижанов



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

М. П. ЗАВІС. БЮРО ЗАГС *Невдович* ДІЛОВОД *Павленко*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8 « березня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луба			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Дмитрів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 22 числа січня місяця року 1935 р.			
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки працюють хліборобами.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Раїзна к-п ім. Вірова.			

2476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Володар. Край селище <i>Розізна</i> область <i>Київська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1935 року до сього.</i>
12	Причина смерті	<i>Коклюш. Туберкульоз легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видане Володарською Райлікарською від 7 березня 1938 року.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заальника	<i>Льба Амалія Троханів з с. Розізна Володарського (н-ч) району Київської області.</i>
16	Фамілія заальника	<i>Філіп</i>

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



М. П.

ДЕРЖАВНЕ БЮРО СТАТИСТИКИ

Ліп

ДІАГНОЗ

Туберкульоз

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

30 «Березня» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жарченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тимків.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 березня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа <u>Мовиць</u> місяця року <u>1937</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки маного житлобудови.		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Роїзми к-п ім. Кірова.		

1596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володар.</u> Край селище <u>Розізна</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяців.
12	Причина смерті	Грип та запалення легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Розізнавською медсанбучлаборією від 29/III 1938 року.
14	Особливі повначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сорокопуд Домаша с. Розізна Володарського (н-у) району Київської обл.
16	Підпис заявника	Сорокопуд



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

М. П.

ВІДПОВІДНОГО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

5 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гурський			
2	Ім'я	Сергій	3	По-батькові	Йосифів.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа травня місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Злібароби.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Роїзна к-п ім. Кірова.			

767p

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Володэр.</i> Край селище <i>Рогізна</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>11 місяців.</i>
12	Причина смерті <i>Занеження мозкових оболонок.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво видає Рогізниського медсанбюро від 5/IV 1938 року.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес завітника <i>Гурська Тамара К. с. Рогізна Володэрського (Б-Ч) району Київської обл.</i>
	Підпис завітника <i>Гурська</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сторгуче		
2	Ім'я	3	По-батькові	Теодорів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 1916		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібяр		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ніжова		

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Володарськ</i> Край селище <i>Рогізна</i> область <i>Київська</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>22 роки.</i>
12 Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів.</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво видали Рогізниською медсанбулатарією від 6 квітня 1988р.</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Голодник Василь Курійов с. Рогізна Володарського району Київської обл.</i>
16 Підпис заявника	<i>Голодник.</i>

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



М. П.

ЗАВІДОМСТВО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

30 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мельник			
2	Ім'я	Тесляшча	3	По-батькові	Іванова.
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Син робить шафери у с. Тайвезроці			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Тайвезроці в колгоспі.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Володар.</i> Край селище <i>Розізна</i> область <i>Київська</i> ССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>59</i> років.
12	Причина смерті	<i>Характерне серце.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видане Розізнавським медсанбюрою від зорі 1938 року.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельник Саво Сергій уроч. с. Розізна Володарського району. Київська область.</i>
16	Підпис заявника	<i>Мельник</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ворні

ДІЛОВОД

Львівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *69*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

9 " *Травня* місяць 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Башіт.</i>			
2	Ім'я	<i>Ніна</i>	3	По-батькові	<i>Бейрова.</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 травня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>13 грудня</i> року <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Роїзна к-п ім. Кірова.</i>			

298

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Вашгородський</i> Край селище <i>Розізна</i> область <i>Київська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 29 Вересня 1936 року.</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'яння легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво <i>Вадим</i> <i>Розин</i> медсанбюджету від 9/II 1938 рр.</i>
14	Особливі позначки	<i>Відібрано метричне свідоцтво № 1209817.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Таміт Генрих Павлович змеш. с. Розізна Вашгородського району Київської обл.</i>
	Підпис заявника	<i>Таміт</i>



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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Таміт

ДІЛОВОД

Таміт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

17 " Травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гльчук			
2	Ім'я	Редара	3	По-батькові	Юрємова.
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 травня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 1916.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ліборобня.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Ротзна к-п ім. Кірова.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Розізна</i>	Район <i>Володарський</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>24 роки.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видає Розізнамським медсанбюлетем сім 16/1 1938 року.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Василь Голубєв з с. с. Розізна Володарського району Київської області.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>	

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



Григорій

ДІЛОВОД

Григорій

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 " Вересня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гавлюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		7 Вересня 1938 року	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1908	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Дільниця	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		колгосп ім. Кірова	

1176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володарський</u> Край селище <u>Розізна</u> . область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	30 днів.
12	Причина смерті	Голодна дистрофія правого легкого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видамо Володарською лікарнею від 7-го 1938 року.
14	Особливі позначки	Відібрано паспортні БХ № 146209.
15	Прізвище і адрес заявника	Карпенко Олександрова с. Розізна.
16	Підпис заявника	Карпенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОВОД *Пішун*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 82
72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

12^а Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Винарчук			
2	Ім'я	Олеся	3	По-батькові	Уоситів.
4	Стать	Головік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Вересня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Вересня року 1928			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Банька такою займався хліборобства			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кірова.			

8246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Волода</i> Край селище <i>Розізна</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз диспепсія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видане Володарівкою лікарнею від 10/IX 1938 року.</i>
14	Особливі позначки	<i>Відібрано метричне свідоцтво. № 1865673.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Виндичук Іван Іванович с. Розізна</i>
16	Підпис заявника	<i>Виндичук</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Виндичук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *73* *83*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

13 " *Вересень* " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шнурківська</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По-батькові	<i>Савова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 Вересень 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>лютого</i> місяця року <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки такої зацікавлені лібробівами</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С. Роїзна колгосп ім. Кірова</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Розізна</i>	Район <i>Володарський</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Токсична диспепсія.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видає Володарського лікарем Віг 11/IX 1938 року</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шуриковська Ганна с. Розізна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Григор. Грин</i>	

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



М. П.

ЗАВІСЬ БЮРО СТАТ

Григор. Грин

ДІЛОВОД

Григор. Грин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

74 84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

21 « Вересня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Замазанка			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Осипов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Вересня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 числа 20 вересня року 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки шакою хлібороби.			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кірова.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володарський</u> Край селище <u>Розізна</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Чотири місяці
12	Причина смерті	Туберкульоз та запалення легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане Розізнамським медпунктом від 21/IX 1938 року
14	Особливі позначки	Відібрано медичному справу № 1865686.
15	Прізвище і адрес заявника	Затозанок Ольга с. Розізна
16	Підпис заявника	Затозанюк

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



М. П. ЗАВІСНИК БЮРО РАГС

Від

ДІЛОВОД *Л. В. [Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

15 числа Лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Музиченко			
2	Ім'я	Голіна	8	По батькові	Павлова
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа Лютого місяця роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> батьків (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

8570

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Губинки</i>	Район <i>Войводецький</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятований мозговий обшар</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжкорське свідоцтво про смерть Рєзницької Амбруазії - від 15/II 1938 року.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мужоненко Павло Іванович м. Губинки Войводецького 15-41 Р-ну Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>П. Мужоненко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Машук

Діловод

Машук

УРСР

РУБЧЕНЕЦЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Володарськ. (Б-Ц) р-ну

Київської області

28 Лютого 1938

№

28 Рубченки

числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 272

1	Прізвище			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа лютого місяця роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

86

8670

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Губинка</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр. СРР</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 година.</i>		
12	Причина смерті	<i>Недопомога ні в чому місяць.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка лікарів від 16/II 58р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Данисенко Іван Миколайович село Губинка Володарського району Київської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Данисенко Іван Миколайович</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Данисенко

Діловод

Шуль

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 293

27 " числа Лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	
2	Ім'я	Міда
3	По батькові	
4	Стать	жінка
5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 року
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа Лютого місяця роки 1938 р.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

3 "число Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Столітний			
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Жанів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	інші			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п - інш 8 березня			

8870

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рубіжжя	Район область	Володарів Київська	Край АСРР	УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки.					
12	Причина смерті	Зіва шлунка					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення родинної амбулаторії від 2/III 89 рр.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Старітій Микола Андрій. село Рубіжжя Володарів-П Київська обл.					
16	Підпис заявника	Старітій Микола Андрій.					

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Старітій

Діловод

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *12*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

5 "число *лютого* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Швейгур</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Васильова</i>
4	Стать	<i>жіноче</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 лютого 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>лютого</i> роки <i>1938</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні <i>батьків</i>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кмібур</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Км. 8 лютого.</i>			

99/90

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Губинка</u>	Район <u>Володарський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Укр.</u> АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	--	--------------------------

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

12	Причина смерті	<u>Не зміг естатично подолати хворобу</u>
----	----------------	---

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення Володарської лікарні від 4/11/1958г.</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Масейчук Василь Іванович село Губинка Володарський р-н Київська область</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Масейчук Василь Іванович</u>
----	-----------------	---------------------------------

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Масейчук Діловод Масейчук



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

28 числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Моментин			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Тамара
4	Стать	жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
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)	кніголюб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кч. ітп 8 березня.			

9090

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рубинка</i>	Район <i>Володарський</i>	Край <i>Червоноградський</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Брижана Захарівна Неміш</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення Виїздної амбулаторії № 9 8/III 38 р.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Момонтова Троян Петрів с.м. Рубинка Володарського району Київської обл.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Момонтова Троян Петрів</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Тришук*

Діловод *Шинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

10 " числа Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Телетюк</u>			
2	Ім'я	<u>Тетяна</u>	3	По батькові	<u>Андрійовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 лютого 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгосп</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп</u>			

9120

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Губинки</i>	Район область <i>Волинська</i> <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років</i>		
12	Причина смерті	<i>інфаркту серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво Рівненської амбулаторії визначено 21/III 1959 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарасівська Тарасівська село Губинки Волинська Р-н Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тарасівська</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Тарасівська* Діловод *Шинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

12 числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Масейчук		
2	Ім'я	Марія	3 По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5 Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Митобран		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кч- Медіна		

928

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Рубішки	Волинська область	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років		
12	Причина смерті	Крутий зомолені Легені		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення поліцейської амбулаторії (від 26/III 1958 року)		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мосійчук Тетяна Дмитрівна с. Рубішки Волинська обл. Київська обл.		
16	Підпис заявника	Мосійчук Галина Леонівна		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Тішанчук* Діловод *Шисанчук*

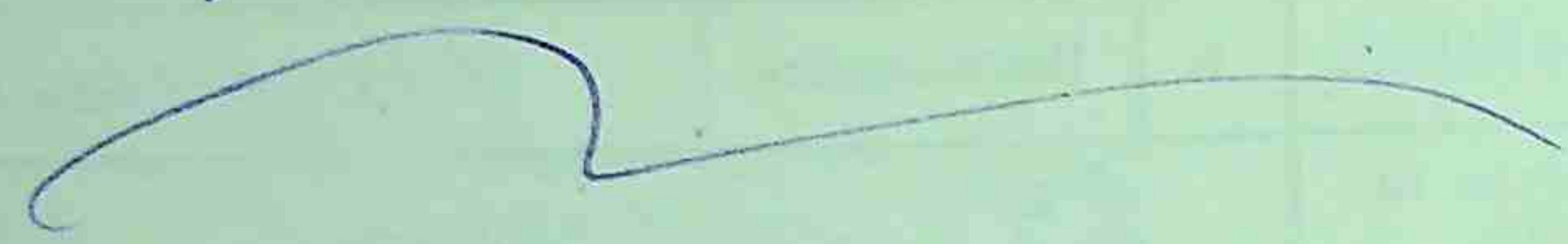
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 16ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 927 " числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Отитов</u>			
2	Ім'я	<u>Титовна</u>	3	По батькові	<u>Онофарева</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 березня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кміборець</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п. 8 березня.</u>			

937

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Володарськ Київська область	Край	УРСР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років				
12	Причина смерті	Від перенесеної серцевої				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Волинської амбулаторії від 28/III 1938 року				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Оттонович Марія Дмитрівна село Рубинки Володар РН Київська обл.				
16	Підпис заявника	Оттонович Марія				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тимашук

Діловод

Шинкарь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *12*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

20 " число *травня* м-ця 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Білоцький</i>		
2	Ім'я	<i>Борис</i>	3 По батькові	<i>Іванів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 травня 1938 рік</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>квітня</i> роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Батьків</i>
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

9470

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Волинська	Край
		селище	область	Київська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 днів			
12	Причина смерті	Від кривавої білої саркоми			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Два документи смерті від 18/12/38р			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Білоцький Іван Миколайович с/п Рубинки Волинська Р-н Київська обл.			
16	Підпис заявника	Білоцький Іван Миколайович			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Штепа*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

24 " числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горбун			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Юхимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	травня 19 дні 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>44.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> свого сина (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмітливий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім 8 Безднів.			

9576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рубинки</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 Років</i>		
12	Причина смерті	<i>Міокардит</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Володарської Рай-лікарні від 20/І 1958р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Федорчук Михайло Роберт с/м Рубинки Володарський Р-н Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Федорчук Михайло Федоров</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тимашук
Шмаг



96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„1“ числа *листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

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

969

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

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Розірвеної амбулаторії свідоцтво від 1/11</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Губинти Володарської Р-ни Київської обл. Кочубит Катерина Луканова</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Кочубит Катерина Луканова</u>		
----	-----------------	----------------------------------	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

25 " числа Листопад м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кочубай</u>			
2	Ім'я	<u>Тетяна</u>	3	По батькові	<u>Трохимів</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Листопад 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>Березн.</u> роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Беттвіч</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кміброба</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>вн іп 8 Березн.</u>			

9240

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Рубинин	Район	Володарський	Край	УРСР
		селище		область	Київська	АСРР	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
----	---	-----------

12	Причина смерті	гострий рудиментозний лейкоз
----	----------------	------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Володарської лікарні від 20/IV 1958 року.
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	Козубов Микола Кирилович село Рубинин Володарського району Київської обл.
----	---------------------------	---

16	Заявника	Козубов Микола Кирилович
----	----------	--------------------------

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються прізвищем, на утриманні якого померлий був.



Завід. бюро ЗАГС

Александр

Діловод

Шинка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

5 " числа вертня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Божин			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 вертня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа вертня 1938 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батьків	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чоловік			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. 8-б. уряд.			

989

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рубинки	Район область	Володарська Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	п'ять місяців					
12	Причина смерті	Возможний Легеніт					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Рубинської Амбулаторії від 6/11 1952р.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Торішній Іван Іванович Рубинки Володарська Р-н Київська обл.					
	Підпис заявника	Торішній Іван Іванович					

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



Завід. бюро ЗАГС

Іван Іванович
Діловод

Іван Іванович

✓ 99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 8 “ числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тамайчук			
2	Ім'я	Ганка	3	По батькові	Василева
4	Стать	жінке	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ 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)	хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	п.п. 8 Березил.			

999

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Володарський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	61 рік			
12	Причина смерті	Від параміта серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення про смерть Розіжменної симбулентної від 12/III 1988			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Талайджик Тимотій Стефанович село Рубинки Володарського Р-ну Київської обл.			
16	Підпис заявника	Талайджик Тимотій Стефанович			



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

18 числа серпня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сідан			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Замарубів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1926			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батьків	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки пенсіонери.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Рубчиків.			

1000/0

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рубинки</i>	Район <i>Володарський</i>	Край <i>Київська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>			
12	Причина смерті	<i>гангліома шийно-хребтної системи</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення про смерть Володарської Рити Карні від 16/VIII 1938 року</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сідор Олександр Якович м. Рубинки Володарського р-ну Київської обл.</i>			
16	Підпис заявника				



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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

20 числа серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Краснічка			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Василева
4	Стать	жінки	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа серпня 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> батьків (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмібурови			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. імени Шевченка			

10/90

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Золотоверхий</u> Край селище <u>Ізобилки</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>8 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Занесений до списку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідоцтво про смерть Антоніни Іванівни</u> <u>виг 17/III 1938 р.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Антоніну Олександрівна Пилипівна с/пос</u> <u>Ізобилки Золотоверхий Р-н Київська обл.</u>
16	Підпис заявника <u>Антоніна Олександрівна Пилипівна</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Д. Васильчук Діловод Штепа

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

29 " числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гураскічусь			
2	Ім'я	Варвара	3	По батькові	Савова
4	Стать	жіночки	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	на утриманні своїх дітей	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10240

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубинка</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			<i>1988</i>
12	Причина смерті	<i>Різ ступені</i>		
13	Під'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть № 12345 від 28/12/1958 рр. в місті Володарському Київської області</i>		
14	Собливі позначки			
15	Повище і адрес заявника	<i>Степанов Іван Іванович с. Володарка Р.Н. Київська обл. УРСР</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іван Іванович Степанов</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Шевчук*

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Акти Громадянського Стану

99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

3 "чистотин" м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Синьвека			
2	Ім'я	Мартів	3	По батькові	Матемба
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 чистотин 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> в сім'ї			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	немає			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. н. ім. 8 Б. ур. м. б.			

10470

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рубинки</i>	Район область <i>Войводинський Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запалення Легені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Родинного мед-амбулаторія в. 9 20/1 1932р</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ж</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тришук Олександр Васильович Рубинки Войводинський Р-н Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тришук Саміа Васильова</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тришук

Діловод

Шис

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 101

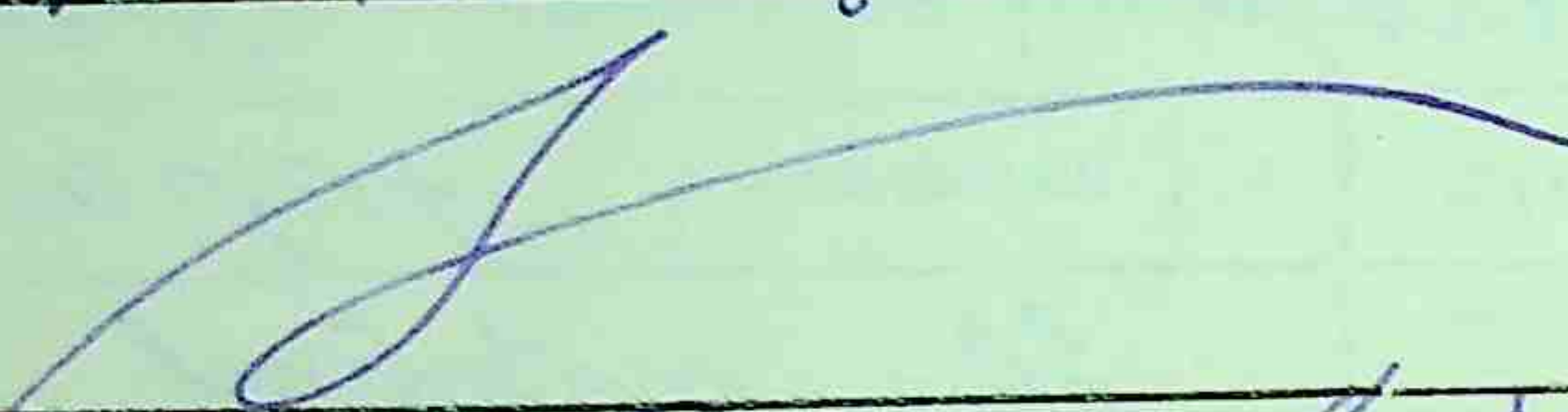
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 " числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волошин			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Тетянів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа жовтня місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батьків	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рішкі Роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кіпінський завод.			

10570

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рубинки	Район область	Володарський Київська	Край АСРР	Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців					
12	Причина смерті	Від Курявського тифу					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Володарській Рабнікській від 20/І 1952 зм.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Володарський тифу Андрій Рубинки Володарський Р-Н Київська обл.					
16	Підпис заявника	Володарський тифу Андрій					



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Александр* Діловод *Шин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

12 а січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Їльчук		
2	Ім'я Катиріна	3	По-батькові	Орловова
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня . 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа січня місяця року 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хмідоробка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. /м. "Леніна" с.с. Руде		

10640

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Валодарський</i> Край <i>СРСР</i> селище <i>Руде</i> область <i>Київська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 м. 21 д.</i>
12	Причина смерті	<i>Віщове інтоксикація.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть триразвимо 12 січня 1938р.</i>
14	Особливі позначки	<i>Посвідка про Народження видано № 2148879</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Панасюк М. с.са Рудого</i>
16	Підпис заявника	<i>Панасюк</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Матис* ДІЛОВОД *Редько*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *44*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

26 " _____ місяць 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище			
2	Ім'я	<i>Гоним</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<i>24</i> <i>Вітня</i> <i>1938</i> року	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>19</i> ... числа <i>Вітня</i> місяця року... <i>1938</i> ...	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Вибірочка</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Кол-п ім'я Леміна" село Рудого</i>	

1077

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Руде</i>	Район <i>Вологодський</i> Край область <i>Кітський</i> СР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>6 днів.</i>	
12	Причина смерті	<i>Неякошеле</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво пригублено про вшугтв 24 січня 1938р.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мазуренко Володимир с/м Руде</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мазур</i>	

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



М. П.

ЗАВ. Д. БЮРО ЗАГС

М. П. Довгий

ДІЛОВОД

Добиттін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 142

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

16 " Лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Поліщук</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По-батькові	<u>Михайлів</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 лютого 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>серпня</u> року <u>1937</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вліборобка</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол-п. 1-йогот Звду</u> <u>в селі Гуде.</u>			

10870

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто село <i>Руде</i> Район <i>Василівський</i> Край <i>АСРР</i> область <i>СРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>близько 17 дн.</i>
12	Причина смерті	<i>Запалений легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікорске свідоцтво про смерть 16 лютого 1988</i>
14	Особливі позначки	<i>Посвідка про Народжену Відібрано № 2148909</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поліщук Станіслава село Руде</i>
16	Підпис заявника	<i>Поліщук</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Л. В. Коваленко* ДІЛОВОД *Д. Б. Титов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

14 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глечук			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Оррадіє
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 лютого року 1937ро місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліб одробка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Камоску ім. Леніна село Руде село			

1039

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Вологда</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Руде</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік 14 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'яту Легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво пред'явлено 14 травня 1938</u>
14	Особливі позначки	<u>Посвідка про народження візібрана № 2148878</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Панасюк Марія село Руде село</u>
16	Підпис заявника	<u>Панасюк</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]
ДІЛОВОД *[Handwritten signature]*

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 / травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голомієв			
2	Ім'я	Олекса	3	По-батькові	Федорів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Іллі Зіздю село Руде			

11070

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Село Руде</u> Район <u>Виноград</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>
12	Причина смерті	<u>Перетокити пробарка жови шлудка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарем свідо стве</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колемісов Тапка Тригорова</u>
16	Підпис заявника	<u>Володимир</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Митин ДІЛОВОД Митин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Набожійко		
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові
				Тодосова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 червня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Руче село Колоси ім. Леніна		

1129

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Руде</i> Район <i>Вологда</i> Край <i>Новосибірський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Захворів, мозок не б'є.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарських свідоцтво.</i>
14	Особливі позначки	<i>Посвідка про народження видібрана за № 2611900</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Руде село Наботинко тодого Селі</i>
16	Підпис заявника	<i>Наботин</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Муршин
Мороз



112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

17 липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гварюк
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна с. Руче село		

12970

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ручає</u> Район <u>Володар</u> Край <u>УРСР Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	36 років
12	Причина смерті	Миллинародів туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарем свідоцтво № 103
14	Особливі позначки	Підібрано пасп. № 220996
15	Прізвище і адрес заявника	с Ручає село Демченко Рижор
16	Підпис заявника	Демченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 147

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

25 липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жаколісць			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Василь
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки були хлібороби			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна село Руде село			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Руде</u> селище	Район <u>Волог</u> область	Край <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Замороз, легеня</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Руде село Кошолісань Василь</u>		
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

31. липня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Щурбак		
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові
				Семенів
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 20 лютого 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки робочі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Добас Шахта № Чайківка		

1147

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володу</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Руде село</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Штуксікання Желудка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Руде село Шербак Іо Ганка</u>
16	Підпис заявника	<u>Шербак Іо</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]
ДІЛОВОЙ

115

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 18 серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бреженко			
2	Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Василю ва
4	Стать	Жінок	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки були кмібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Леніна			

11500

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Руче</u> Район <u>Володзь</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>интоксикація брудною</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Руче села Бредення Данило</u>
16	Підпис заявника	<u>Бреденя</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

24 серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жука			
2	Ім'я	Лена	3	По-батькові	Петрова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки хлібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К и м Петрівка			

1670

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Руде</u> селище	Район <u>Волна</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Інтоксикація брющевини</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Руде село Кукла Ольга Мухомова</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кукла</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

117

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 151

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

12 Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

1170

10	Місце, де постійно жив померлий*	Місто <u>Руде</u> Район <u>Володзь</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарем свідомість</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Руде село Мелник Олександр</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. В. Шиниш ДІЛОВОД Л. В. [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 159

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

13 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грубрен			
2	Ім'я	Галю	3	По-батькові	Зінькова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 1937 року місяця року 28 вересня			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки робітницею			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Добас шахта Ново-Гайшине			

11/07/07

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Руче</u> Район <u>Волод.</u> Край <u>Київськ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік 6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>интоксикація брудними</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарем свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Руче село Трубрик Мадія</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

13 Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новіцька			
2	Ім'я	Ліна	3	По-батькові	Яковова
4	Стать	Жінки	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 3 числа травня місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки хлібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу ім 17 парт в'їзду			

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Руде</u> Район <u>Волозь</u> Край <u>Кемеровська</u> селище область <u>КАСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u> <u>легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>село Руде село Новіцинський Діт</u>
16	Підпис заявника	<u>Удваліш.Кіс</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М.В.Кіс ДІЛОВОД М.В.Кіс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

" 5 " Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Наваскивський			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Степанов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа жовтня року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки робітники			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Моршнівський колгосп			

12006

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Руде</u> Район <u>Волод</u> Край <u>Київська</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаленіс легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоство</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>село Руде село Калеників Ананай</u>
16	Підпис заявника	<u>Калеників</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мішине ДІАБОВИД Логун

14/II

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

14 числа травня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коломієць			
2	Ім'я	Мажар	3	По батькові	Феодорів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 травня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби		<input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	Моршнітський судоси			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Руде</i> селище	Район <i>Вовчанський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз кишківника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Прецедентно лікарем свідомо</i>		
14	Особливі позначки	<i>Паспорт відібрано за № 590052</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коломійчук Антоніна Моравова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коломійчук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Л. В. Г. Г. Г.* Діловод *М. С. Г.*



УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Рудосілівська

СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Володарського (Б-Ц) р-н
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

29 жовтня 1938 р.

29 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гванчиченко		
2	Ім'я	Лукія	3 По батькові	Яковови
4	Стать	Жінка	5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 жовтня		
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)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)			

12270

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Руде</u> селище	Район <u>Володарський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Рак обличчя</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Уварчинин Тетяна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Уварчинин</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Т.В.Тимова

Діловод Мерзні

УРСР

Рудосільська

СІЛЬРАД

Володарського (Б-Ц) р-ну
Київської області

2 листопада 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

2 № _____ а числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гружаньки			
2	Ім'я	Лілія	3	По батькові	Мосинова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
9 ^a	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калгосту ім. Леніна			

12376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Руде</u> селище	Район <u>Володарський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Хронічне запалення очей</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки	<u>Паспорт віди брато 9.1.4 542 168</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кручалюха</u> <u>срелікса</u> <u>Госилова</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кручалюха</u>		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Лазаренко Діловод Мазур

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Рудолівська

Відділ Актів Громадянського Стану 123

СОЛЬРА

Володарського (Б-Ц) р-н

Катівської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

30 грудня 1938 р.

30 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко			
2	Ім'я	Таріч	3	По батькові	Трохимів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ міс 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)	Калю сипщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калюсі ім Ігнати з'єду			

1248

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>		
----	----------------	-------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко Зіноба Петрович</u>		
----	---------------------------	---------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>За [підпис]</u>		
----	-----------------	--------------------	--	--



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

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 6 “ числа *квітня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тимченко</i>			
2	Ім'я	<i>Вася</i>	3	По батькові	<i>Тікіфорова</i>
4	Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 квітня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>II</i> місяця роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки дитини кмібороби</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кп ім. Калініна с. Тарган</i>			

12576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таргівка</u> селище <u>Таргівка</u>	Район <u>Володарський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>коклюш</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Відібрано метричному виміру що народився 4 12 09 95</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тешметіс Нікіфор Іліаїв с. Марєан Володарський р-ну</u>		
16	Підпис заявника			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гасин Діловод Шашур



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„2“ числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кучеренко		
2	Ім'я	Володимир	3 По батькові	Левонів
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 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)	Батьки домашні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Мухомова, Сахзавод		

125/0

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миронівка</u> селище	Район <u>Миронівський</u> область	<u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	<u>Двох стороннє замахання мечами</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка наукоміської лікарні від 2/VI 38,0.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ручер Левон Максимів, с. Жадіївка</u>			
16	Підпис заявника	<u>Левон Ручер</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жашино

Діловод Максимів

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

3 числа серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Любецький			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Назвешів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хмбров			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз ім. Сітанина с. Надіївка			

1973/30

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Магіївко</u> Район <u>Воскодарський</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Магіївко</u> область <u>Воскодарський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз, старіші роки.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Магіївко Мобецька Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Мобецька</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гвашко

Діловод Швещук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„4“ числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зашкова Марія			
2	Ім'я	-	3	По батькові	Григорова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа XI місяця роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки дитини кшвароби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп. ім. Сталіна с. Магіївка			

1288

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шагіївка</u> селище <u>Шагіївка</u>	Район <u>Володарський</u> область <u>Київська</u>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<u>Дийнчий пронос</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська справка про смерть вч</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Шагіївка Замкова Надя Данишова вч у м. Наркхмівської лікарні.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Замкова</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Квашинко

Діловод Андрієв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

17 числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мешук			
2	Ім'я	Геліро	3	По батькові	Гавришів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчився в школі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Осередок Могилівська школа			

129/0

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мадітська</i>	Район область	<i>Володарський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Сепсис. Двухсторонній пневмоніт.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка Б. Чернів. І хірургічної лікарні.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Милин Саврине с. Мадітська Володарського р-ну.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Милин</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Гушак*

Діловод *А. Шапуць*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

19 числа вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мопорський			
2	Ім'я	Мар'ян	3	По батькові	Каїтанів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 вересня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Насіжник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Маяківська колгосп ім. Сибаліна Насіжників.			

1989

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тадіївка</u> селище	Район <u>Володарський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Само Отравлення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справа в слідстві організації</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Монорська Ліда</u> <u>р. Тадіївка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Монорська</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Званиця

Діловод Атлант



131

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1 числа Жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Білан			
2	Ім'я	Васишина	3	По батькові	Іванова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки дитини кльбори			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кл. ісл. Сталіна с. Жаді"ва			

1317р

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Жагітська</i> селище	Район <i>Домобарський</i> область <i>Вінницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>39 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>обширні туберкульозні міазми.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть тарханівської лікарні.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відтворена медбригадою сирена 12/21/96</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білаш Саша с. Жагітська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Білаш</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Владимир

Діловод

Анатолий



102
132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 49

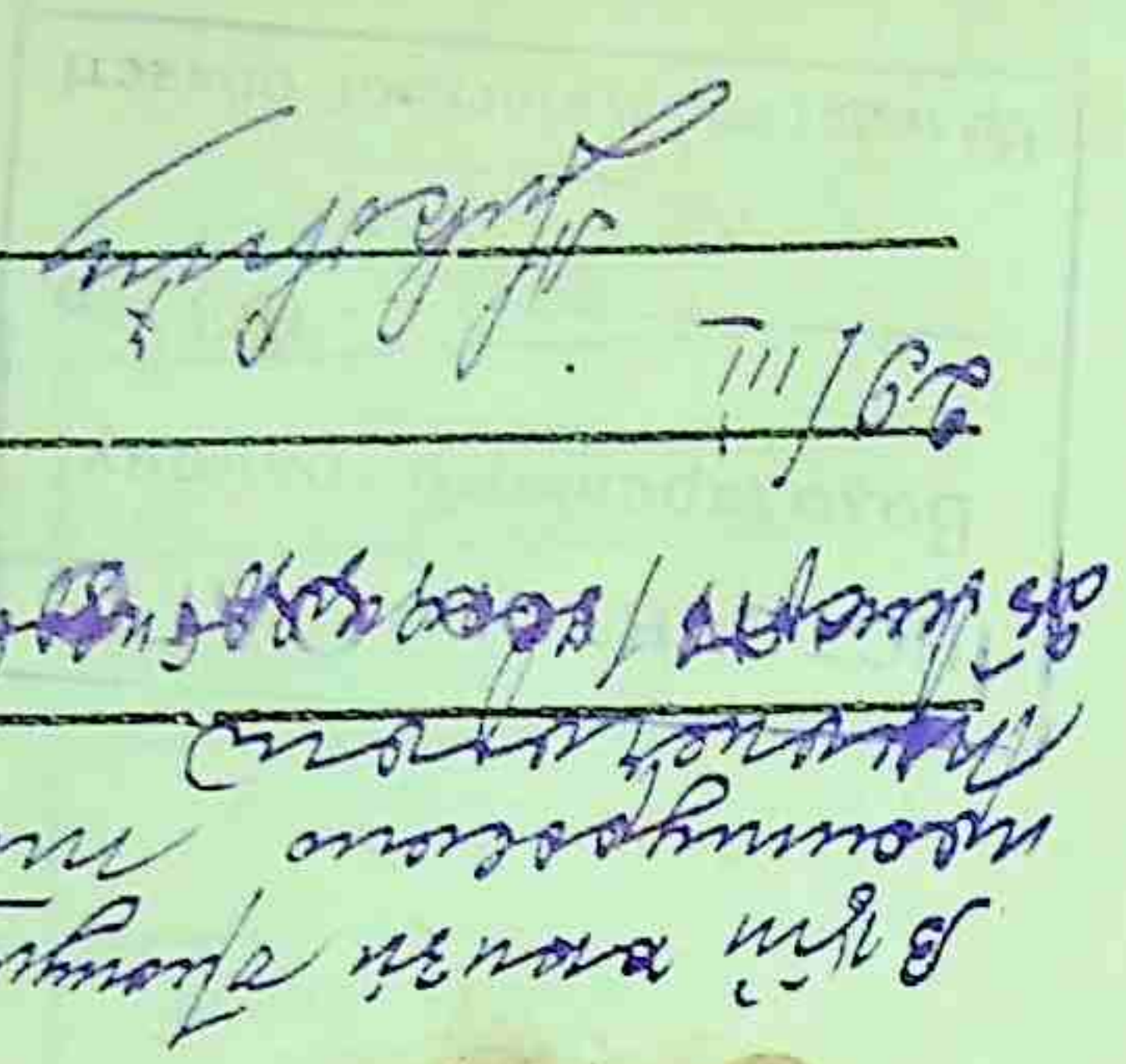
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

14 числа жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кучер			
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Трохорова
4	Стать	жін.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 жовтня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до життя чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки здійснюють ктвробу.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км ісе. Сітаніна @. Маді'вска			

132/р

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Магіївка</u> Район <u>Ромодарський</u> Край селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Одшадиває місяць</u>
12	Причина смерті <u>Дитиний пронос</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Справка Паронієвської лікарні</u>
14	Особливі позначки <u>Відкрито медичну справку в 1209902</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кучер прохор с. Магіївка</u>
16	Підпис заявника <u>Кучер</u>


 [Illegible stamp text]
 [Illegible signature]
 [Illegible date]
 [Illegible text]
 [Illegible text]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС В. В. Рудько - Діловод В. М. Кузь

133

135
УСРР
163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22 "число січня" місяць 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мієсіщенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Івгима Михайлівна.
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 січня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 11 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Жила на утриманні дочок		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дочка працювала в к-зі ім. Калініна		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.п.)	Колгосп ім. Калініна		

місяця

1933/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шарган</u> Район <u>Володар</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прокт.
12	Причина смерті	Рок Железний
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Володарської Рай Лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мілішанка Андрій Євгенович
16	Підпис заявника	Мілішанка

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

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану ~~65~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22 "число Січня місяць 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	Достосвєтєва		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 Січня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа <u>Січня</u> місяця року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Жила на <u>затриманні матері</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Працює <u>матір'ю в колгоспі</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. <u>Жалініна</u>		

13476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Турган</u> Район <u>Володарський</u> Кіровоградський <u>Рівненський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	13 днів.
12	Причина смерті	вроджено Квілієць не, доносився
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво про смерть Володарський Район лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Федорчук Килима Павлина с. Турган Володарського району
16	Підпис заявника	Федорчук

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григор

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 «січня» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Каміташок			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Олександр
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		2 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 25 числа січня місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) <u>Юліана мела на утриманні батька</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Іслідороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		В. Чернівецькому К. м. м. Станіва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Челітшини</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозку</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Представлено свідоцтво про смерть Рудосілювської лікарні від 6 січня 1938р.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Калиташова Олександра М. С. Челітшини Володарського (б-ч) р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>кал</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мурин

ДІЛОВОД

Аврамчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

19 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заграшшині			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Григорійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 7 місяця року 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Дітей не маю</u> <u>циркуляції Радянської</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки кмібороби колгоспники			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Чортківському колгоспі ім. Сталіна			

1367р

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Метішинці</u> Район <u>Володар</u> Край селище <u>область Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3. роки
12	Причина смерті	Відомість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Досвідку Шатковою Маршуківецькою медичною від 19/III зброю
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Загаринський Архипов Миколай с. Метішинці Володарською, 5-а району
16	Підпис заявника	[Підпис]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Підпис]

ДІЛОВОД

[Підпис]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„24“ Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заграшшиний			
2	Ім'я	Андруш	3	По-батькові	Василь
4	Стать		5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 51			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Чортківському Р. н. м. Ставків			

13778

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мінішини</u> Район <u>Володар</u> Край селище область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	51 рік
12	Причина смерті	Туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Загранний Дмитро Миколайович с. Мінішини Володарської, Б-ц. району
16	Підпис заявника	Загранний Дмитро Миколайович

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Виниць

ДІЛОВОД

Мирон

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

17 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Паламарчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лазурова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа XI місяця року 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) Жила на штурманській батьківській		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки кмібороби колгоспників		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	в Мотіпетельському колгоспі ім. Сталіна		

13878

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Метінський</u> Район <u>Володар</u> Край <u>РСРР</u> селище <u>Кітине</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	запалити мозку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Досвідку участкової Маршківської медпункту з Квітня 1938 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Паламарчук Пазор Кузьмів с. Метінський Володарський, б-н району
16	Підпис заявника	<i>Паламарчук</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ришак ДІЛОВОД *Мирон*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

139
167

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 25 „ Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миротон		
2	Ім'я	Антоніно	3	По-батькові
				Брижино
4	Стать	жіноча	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 21.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> мила на підприємстві батька (Крива)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько: колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Четвертському колгосп. станції		

13976

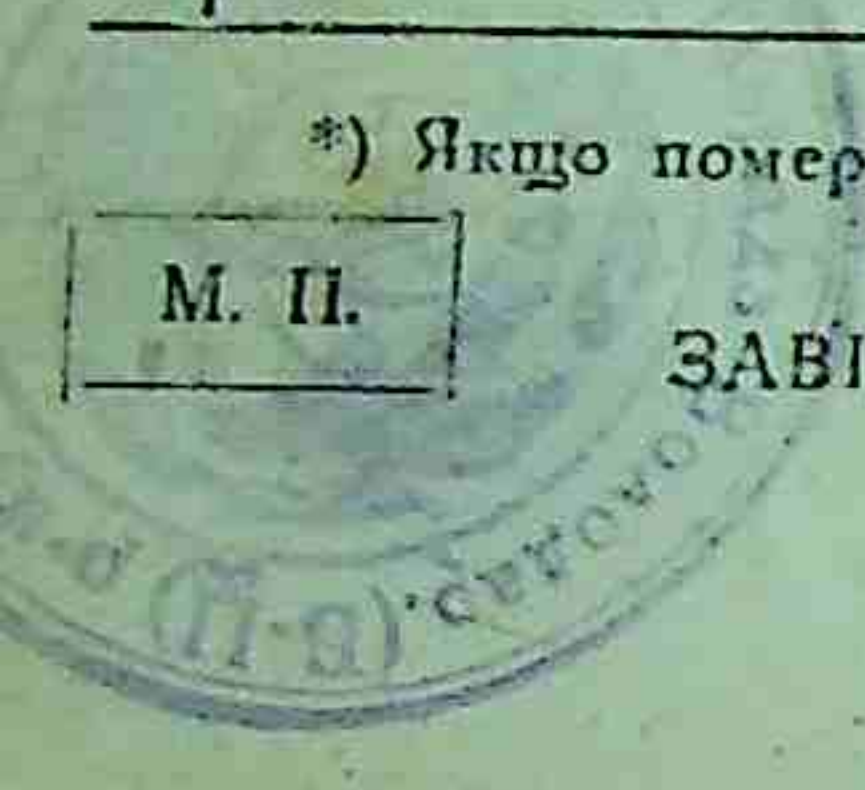
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Четинський</u> Район <u>Володарський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кіт'ївське</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	24 роки
12	Причина смерті	Будувальний процес
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Миротон Іванович Левин с. Четинський Володарського району
16	Підпис заявника	Миротон Іванович

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Олександр ДІЛОВОД *Миротон*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 24 „ липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевчук			
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові	Аврамів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VII місяця року 1956 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ветина мила на чирималі матері</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки землевороби колгоспники			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Чортківському колгоспі м. Сталіне			

Мозь

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Волода</u> Район <u>Волода</u> Край <u>Кіровоградська</u> селище <u>Митишів</u> область <u>Київська</u> ССРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2. 9мі
12	Причина смерті	Запалений мозок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Мармурієвського медпункту від 24 квітня 1938 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шаєн, Дора Іванівна с. Мелішівка Володаренко, Б. Ч. району
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВІД

Мироз

141

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 169

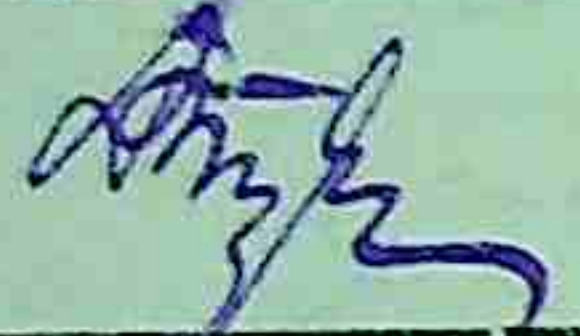
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

13 листопада місяць 1938 р.

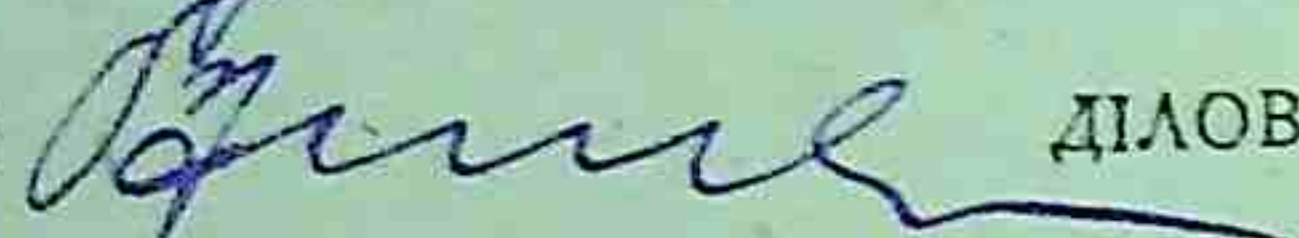
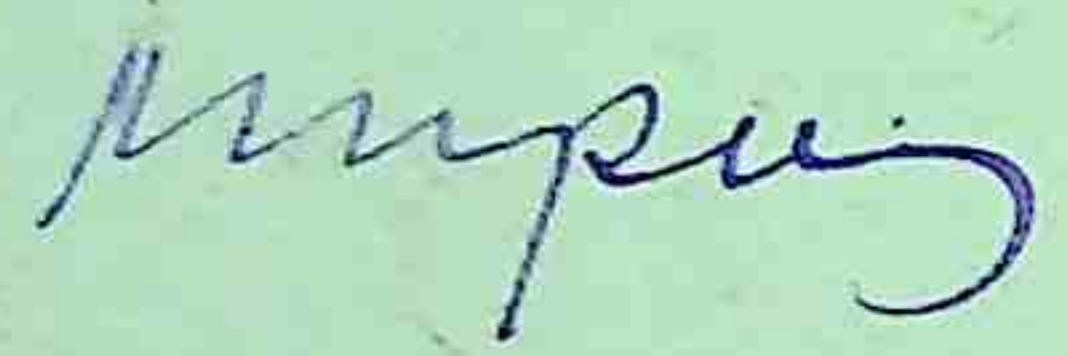
(перший примірник)

1	Прізвище	Вітко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Віткорі
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 11 місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Батьки мала на підприємстві батьків</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки митроби колгоспників		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Метіншанський колгосп м. Вітківка		

14176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володарський</u> селище <u>Митини</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3. місяці
12	Причина смерті	острий бронхіт екологіє
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Левізна Рудомосової лікарні вг 14/288,
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Витко Вадимів Якимів с. Митини Володарської, 8-а району
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС  ДІЛОВОД 



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

27 ^{го} ~~жовтня~~ ^{листопада} місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Галамарук</i>			
2	Ім'я <i>Юлія</i>	3	По-батькові <i>Самілова</i>	
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 листопада 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>63 днів</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	<i>німа на цій землі дітей на своїх дітей</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>дочка колгоспу колгоспниця</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Мелітопольський колгосп ім. Сталіна</i>		

14926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Миргород</u> Район <u>Володар</u> Край <u>КСРР</u> селище <u>Миргород</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>83 роки</u>
12	Причина смерті <u>Вік старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Квашук Микола Іванович Миргородський</u> <u>Володарський, Б-4, району</u>
16	Підпис заявника <u>Квашук Микола Іванович</u> Адреса <u>Володарський, Б-4, району</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вашин

ДІЛОВОД

Мир

У цієї книзі прошито, пронумеровано та
окрієстичено печаткою 142 та
(зазначити кількість
аркушів)
М.П. Сектор державної реєстрації актів цивільного стану
(Сектор державної реєстрації актів цивільного стану)



