

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прод.
Справа № 2581

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прод.
Справа № 2581

**Відділ реєстрації актів цивільного стану
Іванківського району Київської області**

**К Н И Г А
реєстрації актів про смерть
за 1938 рік**

**Розпочато: 01 січня 1938 року
Закінчено: 31 грудня 1938 року
Кількість аркушів 249**

ЗАГОЛОВОК КНИГИ

№ п/п	Найменування органу реєстрації актів громадянського стану	Номери записів з № по №	Відсутні записи	Номери сторінок
1	Іванків	1-35		1-35
2	Блідча	1-11	4-10	36-39
3	Воропаївка	8-8	1-7	40-40
4	Доманівка	1-17		41-57
5	Карпилівка	1-6		58-63
6	Коленці	1-16		64-79
7	Красилівка	1-21		80-100
8	Леонівка	1-1		101-101
9	Макарівка	1-20		102-121
10	Нові Макалевичі	1-10		122-131
11	Нові Соколи	1-5		132-136
12	Обуховичі	1-11		137-147
13	Оране	1-5		148-152
14	Пироговичі	1-3		153-155
15	Піски	1-9		156-164

Львівське
Міське Бюро ЗАГО

січня 1938 р.

№ 1

Львів, Кат. № 2

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

11 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мкоденко			
2	Ім'я	Мико	3	По-батькові	Мамчишин
4	Стать	чол	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 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> (підкресляти)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Делбороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В кот. Км. Кошишівка			

126

Місце, де постійно жив померлий
Місто Іванів Район Іванів Край Київський
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 років

Причина смерті
Туберкульоз

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Будівлі

Особливі позначки


Прізвище і адрес заявника
Шкода Іван м Іванів.

Підпис заявника
шкода

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Антон ДІЛОВОД

30 23. 9. 84 г.

ОВА

Іванківсько
районне Бюро ЗАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

29 I 1938
№ 2
м. Іванків, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

29 - 1 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шпак		
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові
				Іванович
4	Стать	чол	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 / 1 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 11 місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Білібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в д-ті ім. Тарасового у м. Ів.		

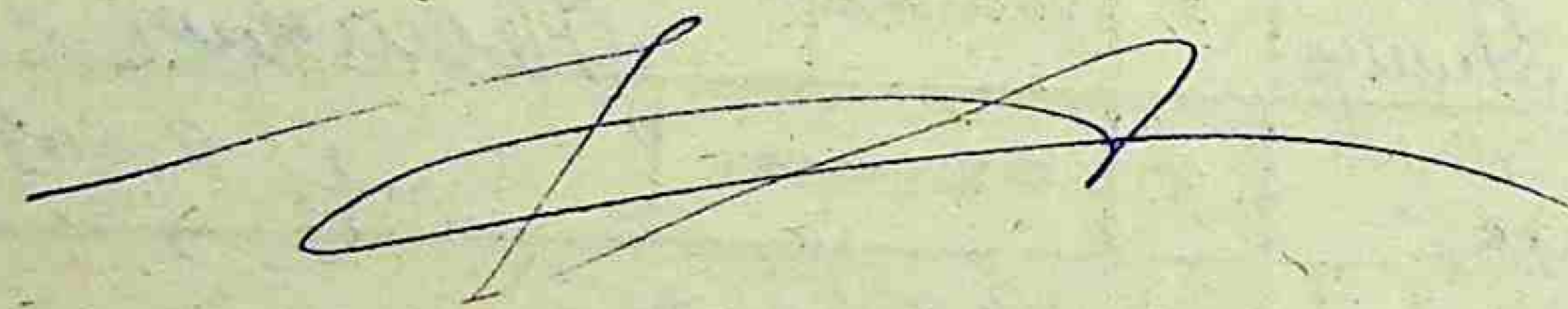
276

Місце, де постійно жив померлий
Місто Звонів район Звонів Край Кіровоградська
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
6 місяців

Причина смерті
Пансична дієтичність

Пред'явлені лікарські документи про смерть
пред'явлені

Особливі позначки


Прізвище і адрес заявника
Шпорт Іван Гр. с. Звонів

Підпис заявника
ИИИ

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

І. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорук ДІЛОВОД

Іванківське
Районне Бюро ЗАГС

29 / 1 / 1938
№ 3

м. Іванків, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

29 / 1 / місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шмак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 / 1 - 38 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився... 24 числа 11 місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на українській батька		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Демобілізований		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в н-ті м. Тощинського укр. клубу		

376

Місце, де постійно жив померлий
Місто Званів Район Званів Область Хмельницька
селище _____ АСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
6 місяців

Причина смерті
Токсична дієпенсія

Пред'явлені лікарські документи про смерть
тридцять

Особливі позначки


Прізвище і адрес заявника
Шмак Званівський м. Званів

Підпис заявника
Шмак

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

А. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шмак ДІЛОВОД

ІВАНКІВСЬКО
Районне бюро ЗАГС

3 березня 1938 р.
№ 4

в. Іванків, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

_____ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Космиченко		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Лушчова
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додаково: коли народився <u>16</u> числа <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ні українській банці		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ведь самшар		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. н. м. Кошків		

470

Місце, де постійно жив померлий
Місто Тавань Район Тавань Край Київська
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
з 1937 року 26 / VIII

Причина смерті
Крупе замочених легенів

Пред'явлені лікарські документи про смерть
пред'явлено померлого свідоцтво

Особливі позначки
[Handwritten signature]

Прізвище і адрес заявника
Кривинський А. Р. м. Тавань

Підпис заявника
[Handwritten signature]

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

І. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]
ПАСВОН



Іванніасько
Районне Бюро ЗАГС

3 березня 1938
№ 5

Київ, Київ обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

_____ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Голушченко			
2	Ім'я	Гаша	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 6 числа 11 місяця року 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осмібороб			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колгоспі ім. Сталіна			

596

Місце, де постійно жив померлий

Місто Район Гостюв Край Київська
селище Боготин область АСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Один місяць

Причина смерті

Не відомо

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Ні

Особливі позначки

Свідчення з свідоцтва Криценко
1
2

Прізвище і адрес заявника

Грищенко Олександр М. с. Боготин

Підпис заявника

Криценко

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Грищенко ДІХОВОД



Львівське
 Районне Бюро ЗАГС
 7 Березень 1938
 №
 Львівська обл.

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

7 Березень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Масовський Анатолій Рейнгольдович		
2	Ім'я	3	По-батькові	
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/III - 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 васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>свої</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Львівський лікар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львів - місто		

676

Місце, де постійно жив померлий
Місто Вашків Район Вашків Край
селище область Київська АСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
13/ї-здр. на 4/ї - 386.

Причина смерті
Гриптоза затримана легеня

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Продубовані

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Мекавський Сергій Владиславович

Підпис заявника
Чкавская

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

Л. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАСВОД

Ізяснівське
Районне Бюро ЗАГС

9 березня 1938
№ 7

м. Ізяснів, Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

_____ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Едмунд			
2	Ім'я	Дієн	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 березня 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 15 числа 21 місяця року 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Старший інспектор Держбанку			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ізяснів банк.			

736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Івантє</u> Район <u>Івантє</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>з дня народження</u>
12	Причина смерті <u>замахом на життя</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>так</u>
4	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Єдмівич і сон м Івантє</u>
6	Підпис заявника <u>Б97</u>

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

І. Г. М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Андрій Діаков ДІАКОВ



Дніпропетровське
Районне Бюро ЗАГС

27 березня 1938 р.

№ 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 63 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	земібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті ім. Комінтерна		

836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хвостове</u> Район <u>Хвостове</u> Край <u>Кіровоградська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	63 роки
12	Причина смерті	зриття
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко Дмитро
16	Підпис заявника	Сидоренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сидоренко
ДІЛОВОД



Львівське
Районне Бюро ЗАГС

29 березня 1938
№ 9

Львів, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

9 а місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дорошенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микола Миколайович
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... місяць року... 45		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посіда, ремесло)	Домого господаря		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе вдома		

9/6

10 10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Вашань* Район *Вашань* Край *Амурський*
селище область АСРР

11 11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті *43 роки*

12 12 Причина смерті *Туберкульоз*

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

14 14 Особливі позначки

5 5 Прізвище і адрес заявника *Доросенко Олексій Дмитрович*

6 6 Підпис заявника *О. Доросенко*

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Доросенко
ДІЛОВОД



10

Ланківський
Районне Бюро ЗАГС

31 березня 1938
№ 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

_____ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Коваленко
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 березня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася... числа... місяць року... 60		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хатній господар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе в домі Коваленків.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> Район <i>Харківський</i> Край <i>Хмельницький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>36 років</i>
12	Причина смерті	<i>Бронхіт туб.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петровченко Антон П. м. Харків</i>
16	Підпис заявника	<i>Петровченко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

А. П. Дідов
ДІЛОВОД

районне Бюро ЗАГС
 8 жовтня 1938
 № 11
 м. Іршаві, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

а _____ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Срамченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрієвича
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе вдома		

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Зватицька</u> Край <u>Київська</u> селище <u>Болотинь</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>32</u> днів
12	Причина смерті	<u>Анурезмія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>ст. арештант 2</u> <u>Свідок</u> <u>В. Франц</u> <u>2</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Орлан Геть Василь Михайлович с. Болотинь</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Франц</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Анатолій ДІЛОВОД



12

Іванківська
Районне Бюро ЗАГС
8 Світлана 1938
№ 19
м. Іванків, Київ. обл.


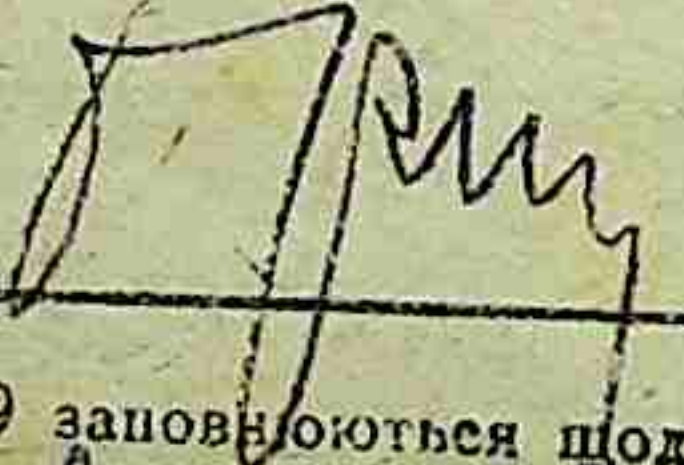
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

а _____ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Брагинський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Козулович
4	Стать	5	Національність	Єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	березня 31 дня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 14 числа _____ місяця року 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод Львів завод		

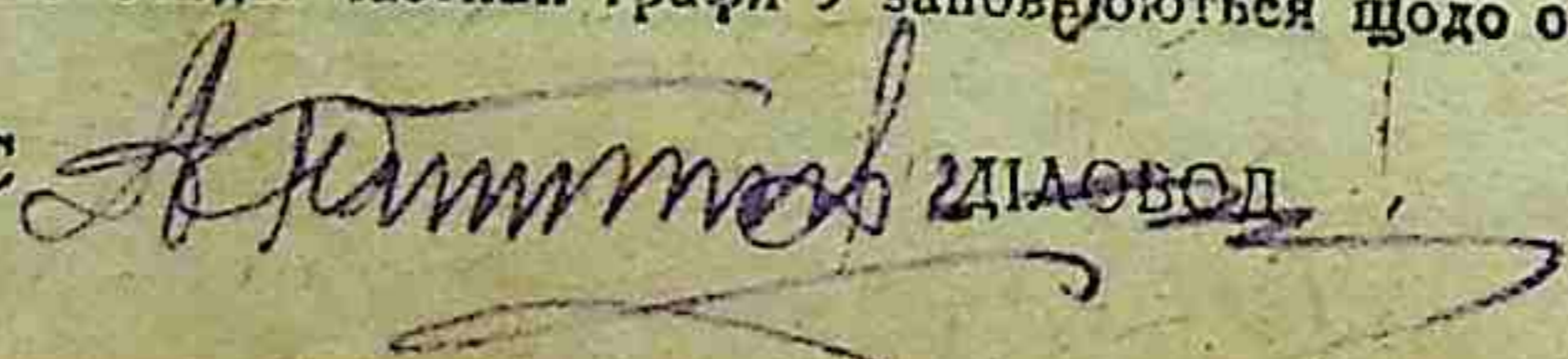
1926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іванків</u> Район <u>Іванків</u> Край <u>Київ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Пудрицький менингит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Брагинський Феофан с.п. м. Іванків
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



13

Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

19 квітня 1938
№ 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

м. Івано-Франківськ, Київ. обл.

19 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кремівська			
2	Ім'я	Хан	3	По-батькові	Абрамівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... міс року..... 69			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні свого сина			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Портної			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Івано-Франківськ			

1376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вашів</u> Район <u>Вашів</u> ^{Край} <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 <u>дня народившись</u>
12	Причина смерті	<u>Демонти сажу 'серед'</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крамаренко Тетяна Арнольдовна м. Васильків</u>
16	Підпис заявника	<u>Крам</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З. П. С. Крамаренко ДИЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

22 числа ~~лютого~~ лютого м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Лукашів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 / 12 / 37 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа XII місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити) Свого батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі ім. Комінтерна			

Савченко

1476

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Іважків Район Іважківський Край Львівський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці

12 Причина смерті
Покірливий гіпертензійний полове

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Продієв лист

14 Особливі позначки
[Signature]

15 Прізвище і адрес заявника
Савченко Лунач Семейович м. Іважків

16 Підпис заявника
Савч



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" 3 " числа 5 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мелешичівки			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Валовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 5 місяця роки 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні своїх батьків			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осередок			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В кооперативі Кооптисери			

1576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Іважків</i> селище	Район <i>Іважківський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз гієміс'ї</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Меланіченко Марія М. Іважків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Марія</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Лідовод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

11 числа Має м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Беденок			
2	Ім'я	Марьяна	3	По батькові	Макаровна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Має 1938 года			
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 <u>свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)		Свої матері	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозниця К/з Полтв Бюро ЦККІБУ			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з ил Полтв Бюро ЦККІБУ			

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ивакив</u> Район <u>Ивакивський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 лет</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлен Свідоцтво Лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Френченко Александр Макаров</u> <u>с Ивакива</u>
16	Підпис заявника	<u>Френченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Френченко

Пілюва



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„13“ числа *Мая* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Возуцаєнко</i>			
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові	<i>Опанасова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 Мая 1938 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>На утриманні батьків</i>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Волокозівка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в себе вдома</i>			

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Иванов</u> селище	Район <u>Ивановский</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>Пубертет</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>смерть з об'єкту 1, Іванов ван</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Возгдаєнко Федор Опанасов Х. Болотки Ивановская р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Возгдаєнко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Возгдаєнко Кловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„ 19^а числа 5 м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гушкова		
2	Ім'я	Раїса	3 По батькові	Іванівна
4	Стать	Жіноча	5	Національність
				Руска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 4 числа 1 місяця роки 1933 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити) свої матері		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	бригадир шитарки		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський завод		

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іважків</u> селище	Район <u>Іважківський</u> область	Край <u>Львів</u> АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

12	Причина смерті	<u>Пенсія об ожонь</u>		
----	----------------	------------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>свідчення в судні за не своєчасну реєстрацію отримано в 10 руб.</u>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гулюк Микола Григор. м. Іважків.</u>		
----	---------------------------	---	--	--

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



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„ 24 числа 8 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Черевчук			
2	Ім'я	Ліна	3	По батькові	Лапинова
4	Стать	Жінки	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Свого Батьки	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ЛПЗ Бухгалтер			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зваиків ЛПЗ			

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Івашов</u> селище	Район <u>Івашов</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Дві споловини місяця</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз Диксенейв</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське Свідчення</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Теревчук Лафія</u>		
16	Підпис заявника	<u>Теревчук</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

3 числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Груша			
2	Ім'я	Шейна	3	По батькові	Тейрова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 VI 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Великопар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод великопар			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

№ 27 чис. а VII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лонух			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Ефремовна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/VII - 1938 года			
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	Свого чоловіка	
		(підкреслити)	—		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вертової Берн Банки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ванків Берн Банк			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

"8" числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мішкін			
2	Ім'я	Антоній	3	По батькові	Евдокієвич
4	Стать	чолов	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 липня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	не утриманий свого батька	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Братура Волківської Рибпрохура			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ваків прохура			

2226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гванків</i>	Район область <i>Гванківський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1937 року.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятування легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки	<i>видана посвідка №</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мейсін Євгенія Опод. Рівне с. Гванків.</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

16 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Храшченко			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Максимівна
4	Стать	жіноч.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	всього батьків	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник - Золотий К-п ім. Сігаліна			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Золотий К-п ім. Сігаліна			

2376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Городище	Район область	Іванківський Київський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1931 року.				
12	Причина смерті	туберкульозний менінгіт				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені лікарські свідоцтва				
14	Особливі позначки	визана пошвідка №8				
15	Прізвище і адрес заявника	Храмченко Тріська Василівна				
16	Підпис заявника	Храмч. С. Городище.				

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



Завід. бюро ЗАГС

Піловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

"27" числа VII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Теренюк			
2	Ім'я	Майрона	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жінки	5	Національність	українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 серпня 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>Має свої засоби</u> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домохазки в себе вдома			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе в домі			

2426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богомиш</u> селище	Район <u>Увацький</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 48 років</u>		
12	Причина смерті	<u>наслідок серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено аттестат св. стовбурів свідки Теренітов Теренітов Франц. Ян</u>		
14	Особливі позначки	<u>повідомлення видали про смерть №</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Теренітов Валентин Осипович м. Київ</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тереніт</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„ 10 “ числа 10 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравчук			
2	Ім'я	Сейман	3	По батькові	Фамілович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	26 років			
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)	ушитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	школа - Голубка			

2576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тетіюха	Район область	Харківський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки в с. Тетіюха.				
12	Причина смерті	туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Трудовима довідкою про смерть М. Харковен				
14	Особливі позначки	повідомлення про смерть субсудується з свідками } особливі } мір				
15	Прізвище і адрес заявника	Кравчук Тараска Федорівна с. Дубинка				
16	Підпис заявника	Кравчук				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ліловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

"29" числа IX м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жук			
2	Ім'я	Біло	3	По батькові	Андрійович
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..... мертво народився			
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)	офіціантка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гданьськ Іванків ссн.			

2676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Званів	Район область	Званівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	мерив вонародивши				
12	Причина смерті	мерив вонародивши				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені свіідки Званівський лікарни				
14	Особливі позначки	Свіідка про смерть № 26				
15	Прізвище і адрес заявника	Жук Євдокія Івановича м. Званів				
16	Підпис заявника	Жук.				

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



Завід. бюро ЗАГС

Піловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ *УРСР*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

„ *17* „ числа *І* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Аришешко</i>			
2	Ім'я	<i>Марфа</i>	3	По батькові	<i>Тригоровна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>українки</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 жовтня 1938 / 3</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>42 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<i>дочки</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>жінка погоспниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім. Аїшани</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Голобілля</u> селище	Район <u>Житомирський</u> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>непред'явлені</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідченням свідки 1/ Милиця 2/ Діти.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лозенко Микола Якович с. Жолобілля</u>		
16	Підпис заявника	<u>Милош</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Піловод

ІВАННІВСЬКЕ
Радянське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„ 18^а числа 18 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чернгов			
2	Ім'я	Анастасій	3	По батькові	Іванович
4	Стать	жовіт	5	Національність	русин
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 8 числа 18 місяця роки 1938/0.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Байлів	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	молотовник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м.м. Буг Іванів			

2876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Напів</i>	Район область <i>Напівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>геміфірсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені документи з р-ну де маюча дитина</i>		
14	Особливі позначки	<i>дитина вмерла в обіймах</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Черенков Наті Андрівна м. Напів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Черенков</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ *29*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

18 числа *Х* м-ця 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кологай</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Максимович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 жовтня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>45 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>односібник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>а. Колоденя</i>			

2976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>х. Болоньш</u> Район <u>Занківський</u> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 років</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>непред'явлені</u>
14	Особливі позначки	<u>встановлено 2 свідки 1) <u>Ваня</u> 2) <u>Григор</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колочай Федоски Трохимовича х. Болоньш</u>
16	Підпис заявника	<u>за Федоски</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

XV-УД. 24/II-50
УСРР
30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

" 31 " числа 7 м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Умчилюк			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Антонінович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	листопада 1938 року ввільній смертю в селі Босого			
7	Вік (минуло років)	35	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зв'язок МТС			

3096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Звантв</u>	Район область <u>Званківський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки	<u>посвідка про смерть № 303</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кичиморенко Світлана Степанівна м. Зван</u>		
16	Підпис заявника	<u>за кер. [підпис]</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Піловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ *УРСР*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

„ *11* „ числа *XI* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Каміньскій</i>			
2	Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові	<i>Василівич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>росіянин</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>XI</i> місяця роки <i>1938</i> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>батьків</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>лікар</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>радіо-узень Львів</i>			

326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Гвайтб</u> Район <u>Гвайтбський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4,5 місяців</u>
12	Причина смерті <u>розірвання шлунку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки <u>посвідка про смерть з</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Каліневський Вадим Вікторович</u> <u>вул. Митна</u>
	<u>Гашинський</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Піловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

"10" числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Будзисевич			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Дорофевича
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	вранці 2 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	49	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 свого чоловіка	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Банк залозубка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уважно секретарка			

396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Жаитів	Район область	Жаитівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1930/0.				
12	Причина смерті	замалення мозку				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Посвідка про смерть				
15	Прізвище і адрес заявника	Будзисевич Вал. Иванович				
16	Підпис заявника	И. Будзисевич				

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ *УРСР*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„ 24 „ числа Вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Щербак</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 Вересня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>73</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Тернобобочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Боша чеєб</u>			

3376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шванков</u> селище	Район <u>Шванковський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Гостинно 13р.</u>		
12	Причина смерті	<u>постарість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>субординуваний свідоцтв 2)</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>м. Шванков</u> <u>Карпенко Федір Миколайович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Карпенко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Районне Бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

39

28 грудня 1938 р.
34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(перший примірник)

" _____ " числа _____ м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Билицька			
2	Ім'я	Мотрона	3	По батькові	Семеновна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 / XII 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 34 1/2.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні свого батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роздобити поховати			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-м ш. Кошнівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Звартів</u> селнще	Район <u>Звартівський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>непред'явлені по світлих хварі лише доми</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідчення свідки 1/2</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Темницький Саша Рузький</u>		
	Підпис заявника	<u>С.К. Темницький</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„28“ числа ХІІ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горак			
2	Ім'я	Євфрасія	3	По батькові	Александровна
4	Стать	жінки	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 43 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		сина	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Борзень			

3526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жвантів</u> селище	Район <u>Жвантєвский</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 / 2001</u>		
12	Причина смерті	<u>напад на серце</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки	<u>повідомлення в судаче про смерть № 35</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горан Володимир Мартинович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Горан</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

3623

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

11 числа Севеня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гришук</u>			
2	Ім'я	<u>Світлана</u>	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 Севеня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років). <u>68</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремісництво</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п ім. Ворошилова</u>			

37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„26“ числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кузбашенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Бригорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа серпня року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	виробничим.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Ворошилова		

3426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Толіца</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 7 червня 1934 року</i>		
12	Причина смерті	<i>свідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Дії стосовно смерті свідчать свідки } 2</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жузьменко Грицько Якович с. Толіца</i>		
16	Підпис заявника	<i>Жузьменко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

382

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 5 “ числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ваховський			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Гриб'янов
4	Стать	чол.	5	Національність	Полем.
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 _____ числа _____ місяця роки 1918 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) З свої власної праці.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	М'ясо руб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бородявський ЛАБ.			

3876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Близна</i>	Район область <i>Іванківський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1934 року.</i>		
12	Причина смерті	<i>Убили сосня.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Якісність смерті, реєстрат. свідоц. 1. Вашиш, 2. Гринько</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тамський в.а.стоп. Бу. Л.Б.Б. Ваховський Фабіян Миліонов.</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Ашур</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Гринько*

У. С. Р. Д.

39

ОЛД
ЛЮБКА РАДА
важківського району
Літвиської О

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

28 вересня 1938
11

Прізвище	Яременко		
Ім'я	Катерина	3	По батькові Маркович
4 Стать	Жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	23 вересня 1938 року		
7 Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа вересня місяця роки 1938		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хмбаробство		
9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Ворошилова.		

48

5

398

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білізга</i>	Район область <i>Іванківський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 12/IX - 38 року по 23/IX - 38 року.</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідомо.</i>		
18	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нема ні яких.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Дійсність смерті з'ясується свідки: 1. <i>Григор</i> 2. <i>Степан</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Яременко Марко Олександрович с. Білізга Іванківського р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Яременко</i>		



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

М. П.

28 числа

IX

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

У. С. Р. Р.

Ворожнівська

Сільська Рада

Іваківського району

на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28 червня 1938 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Боронівський Давиденко Давиденко		
	Ім'я	По-батькові	Олександр Особа Олексіївна	
	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3... числа... 4... місяця року... 1934... ЗР.		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні. (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горничий Х. Либурко		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Господарство в колгоспі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Дружби		

4026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воропайів</u> Район <u>Уманський</u> селище <u>Клевська</u> область <u>РСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 1934р
12	Причина смерті	Не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Свідки { 1 ас т а м е т о Мван м. Остапенко 2 ш е л в с е н к о з м о т р а за аборски
15	Прізвище і адрес заявника	Д а м и д е н к о м о т р а С. Воропайова
16	Підпис заявника	за Остапенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

[Handwritten signatures and stamps]

41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

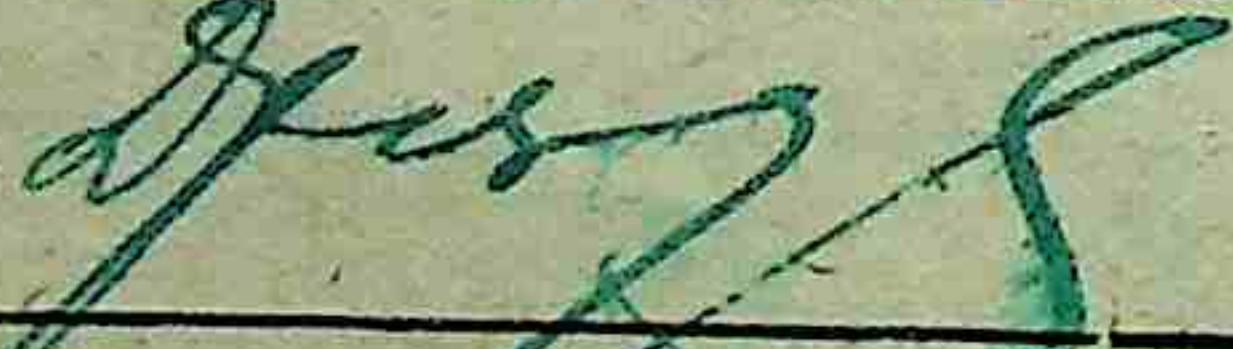
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8 число Січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Друць			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Демидович.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7 Січня 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)	Хлібороб.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Друць			

4126



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Гванто</u> Край селище <u>Мачонбан</u> область <u>Кмін</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>60 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Батів на 160 см</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Батів - см в останній</u> <u>1. Наніф</u> <u>2. Реніф</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>в розг. Ванько Ванько</u> <u>село Моманівка</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

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

24 число Січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сікун		
2	Ім'я	3	По батькові	Романович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 Січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міліція		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-п ім. Курчова		

4226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Харків</u> Край селище <u>Котлябуки</u> область <u>Рілля</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	84 днів
12	Причина смерті	вiд старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ступа Іван Іванович Село Котлябуки
16	Підпис заявника	За непоміченого Іван Іванович

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

23 число Січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Джмелюч		
2	Ім'я	3	По батькові	Матювенович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 Січня 1938 року		
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 15 числа Січня місяця року 1926 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Український		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К. н і м Р. м м с		

4376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>6</u> селище <u>Адамівка</u> область <u>Уж</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>З 15 серпня 1956 р по 20.35.</u>
12	Причина смерті	<u>дегумірація</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Брат Л. Бродяга</u>
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Андрей Матвійчук</u> <u>Село Малишівка</u>
16	Підпис ваявника	<u>Матвійчук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

— ДІЛОВОД

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4 число Лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лічман			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Олександровна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 Лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 25 числа Червня місяця року 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	Чужий їй ані себе			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

4426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Харків</u> Обл. <u>Харків</u> селище <u>Домашня</u> область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 місяців 10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>інфаркт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки</u> <u>Смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Димитрій Д. Банний</u> <u>Міжани Олександрівна</u> <u>Степанів</u> <u>Село Домашня</u> <u>Харківська р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Димитрій</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Харків

ДІЛОВОД Банний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12 число Лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бучин			
2	Ім'я	Клиш	3	По батькові	Уванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 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)	Хлібар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-12 ім. Г. Мухоморова			

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17 число березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Орещенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Саволенка
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... число... місяця року... 14 березня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Освібага		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п ім. Румбе		

466

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Гусятин</u> Край селище <u>Високий</u> область <u>Високий</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 місяців 19 днів
12	Причина смерті	Воспалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Причини смерті • інфекційна І Батхаленко І. І. Гусятин
15	Прізвище і адрес заявника	Орещенко Мавро Миколайович Волинська обл.
16	Підпис заявника	Орещенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гусятин

ДІЛОВОД

Миколайович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18 число березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бачаленко			
2	Ім'я	Уля	3	По батькові	Романовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебароб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п ім. Д. Ризе			

470

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Уванів</u> Край селище <u>Досманівка</u> область <u>Риїв</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>24 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Оті абортів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
4	Особливі позначки	<u>причину смерті стверджують</u> <u>дослідження 2 мес</u>
5	Прізвище і ім'я заявника	<u>Борханіно Стіпан Григорович</u> <u>Досманівка Уванівського Рію</u>
	Підпис заявника	



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

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten Signature]

ДІЛОВОД

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

13 число Квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Барахаленко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 квітня 1938</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....днсла.....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>Анцбар</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>К-п ім. Рум'яна</u>			

4826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Київ</u> Край селище <u>Досмаїлівка</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>смерть стверджена</u> <u>І. Орещенко</u> <u>В. Бартоленко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Барханово Микола Семішович</u> <u>Села Досмаїлівка</u>
	Підпис заявника	<u>За Микола</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ

ДІЛОВОД

Кашин Орещенко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

30 число *Квітня* місяць 1931 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бархалець</i>			
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові	<i>Микитович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 Квітня 1931</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібар</i>			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>К-м. ім. Дружє</i>			

4926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Харків</u> Край селище <u>Косшанська</u> область <u>Хмельницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Ствердженою причиною смерті</u> <u>Борхаленко Юан Л Євхимов Казимир</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борхаленко Юан Л Євхимов Казимир</u> <u>Села Мемлантени</u>
16	Підпис заявника	<u>За неми свідому Борхаленко</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]



50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

30 число Квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Захаровський		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 30 квітня 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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Труцьке		

5096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Хамтів</i> область <i>Київ</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>40 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть причину отруєнням</i> <i>Розробку маю з судні в Сераїї</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Захаровська Шура Антонівна</i> <i>села Новошамівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Захаровська</i>		



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гашук

ДІЛОВОД

[Signature]

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

25 число травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Каміш	Оікуш
2	Ім'я	Каміш	3 По батькові
4	Стать	Минка	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 травня 1938	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... року 1938	
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання свід	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Оручє	

5726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Умань</u> Край селище <u>Дошанівка</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік 2 місяці 4 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайленко Леся Митрофанівна село Дошанівка Уманського Району</u>
16	Підпис заявника	<u>За Сергійчук</u>



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

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

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

31 число травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бархаленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Трохимовича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 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)	Хлібар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п ім. Труцизе		

52/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Узинський</u> Край селище <u>Дошанівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Зараження крові</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Михайло Григорович село Дошанівка Узинський район</u>
16	Підпис ваявника	<u>[Signature]</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР


Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

14 число червня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бобяк		
2	Ім'я	3	По батькові	Оксентівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 14 числа червня року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п ім Орлице		

5376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Хемт</u> Край селище <u>Восесадьна</u> область <u>Віів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалити легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Отвертити смерть</u> <u>Хемт</u> <u>Віів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бадян Оресія Іванівна</u> <u>Село Волше</u> <u>м.п. Хемтського району</u>
16	Підпис заявника	

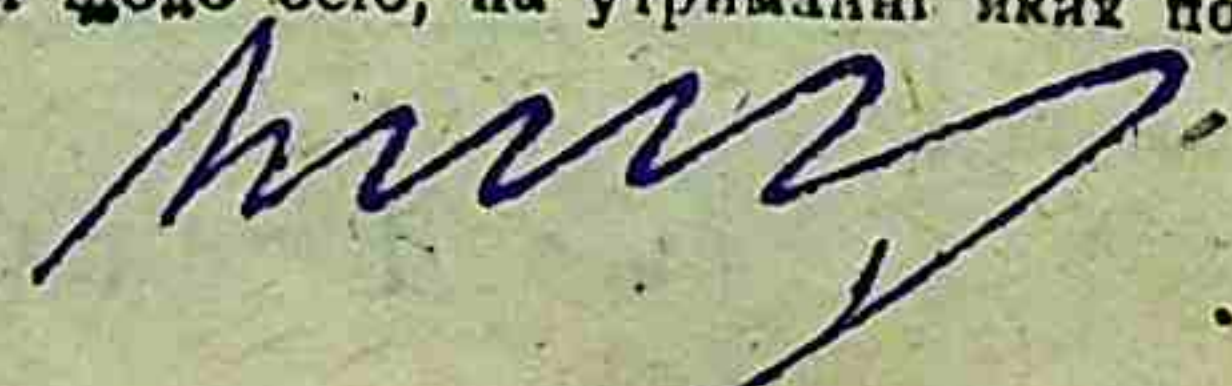
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД



54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

18 число липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тегерей		
2	Ім'я	3	По батькові	Сидіс-вич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебарь		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п і ш. Дружизе		

5126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Харків</u> Край селище <u>Решетівка</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>14 днів</u>
12	Причина смерті	<u>заболеваннм печен</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нема</u>
14	Особливі позначки	<u>стверджують смерть</u> <u>1. Св. М. 2. Т. Св. -</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петриковець Тамара Іванівна</u> <u>с. Решетівка</u> <u>с. Решетівка Київська обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Т. Св.</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Т. Св. - ДІЛОВОД М. М.

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

31 число липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Губин			
2	Ім'я	Морис	3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	Шинка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа липня року 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебароцький Губинський			
	Місце роботи (назва підприємства, заводу)	К-п і м до муні			

3596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Умань</u> Край селище <u>Кашаньки</u> область <u>каб</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Чотири тижні 28 днів</u>
12	Причина смерті	<u>діждати</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть</u> <u>Смерть</u> <u>1 жовтня</u> <u>2 жовтня</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганч Іван Васильович</u> <u>Кашаньки Уманського району</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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



М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature] [Signature]

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

31 число Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Селішніченко</u>			
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові	<u>Семішович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31 серпня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>17 Серпня</u> числа <u>Серпня</u> місяця року <u>1938 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлебарод</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>К-п ім. Т. Шевченка</u>			

566

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дашиньки</u> Район <u>Ріп'я</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	14 днів
12	Причина смерті	Воспалити Легеня
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Причину смерті стверджують Дондар Л. Булава
15	Прізвище і адрес заявника	Миколайко Сидор Дашинька Села Дашиньки Ріп'я
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



52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

число 17 Вересня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Барханенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Семенович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 Вересня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>Вересня</u> місяця року <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>У лікаря</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Рум'яна</u>		

5796

1	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Харків</u> Край селище <u>Велика Мис</u> область <u>М</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Близько 17 днів</u>
2	Причина смерті <u>Воспалиття легень</u>
1	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
14	Особливі позначки <u>Державні емблеми фотомеморі</u> <u>Борлаши Д. Іванович</u> <u>батько Сова Іванович</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Кошарова Харківського району</u>
16	Підпис заявника <u>Терещак</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~20~~ /

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

1	Прізвище	Бутрименко			
2	Ім'я	Іосиф.	3	По батькові	Кирилович.
4	Стать	Чоловік.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 січня. шесту. дев'ятої тижня воєнного року.			
7	Вік (минуло років) 8.	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)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	В Колгоспи			

596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Іванківський Край селище <u>Картилівка</u> область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ву дозгожену.
12	Причина смерті	Невідома.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Блидуть створені такі свідки 1. Милошук Іван Іванович 2. Водаренко Петро Леон.
15	Прізвище і адрес заявника	Бутрименко Занна с. Картилівка Іванківського району.
16	Підпис заявника	Бутрименко за. Ренку

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 278

19 "число липня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ермоленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 липня тисячу дев'ятсот тридцять восьмого 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)	Зміборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	колгосп імені Чубаря		

596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Мартинівка Івотки-Богомогор-му Мнівської області		
12	Причина смерті	з дня народження 79/4 року туберкульоз горла		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено		
14	Особливі позначки	смерть з твердженнями мати свідки 1) Обумеєвська Марія Іванівна		
15	Прізвище і адрес заявника	Обумеєвська Марія І. с. Мартинівка Івотки-Богомогор-му Обумеєвська вулиця №		



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

ВІД. БЮРО ЗАГС

І. І. І. ДІЛОВОД *арт*

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

12 "число липень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ермаченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Петро Степанович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>чоловік українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 числа липня тисяча девятисот тридцять восьмого 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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Колос імені Губаря</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 254

16 "число" 16 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обвішченко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяць року...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Забороцький			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Гіт Терези			

676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце село	Район область	Край СТР	Ромашівка Районі Вінницький
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 днів 1938 року			
12	Причина смерті	Кевір			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні			
14	Особливі позначки	Смерть ешердму роби мамі свідки Євтіюшечу Максимі Іванові			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Козаринівка Новоградська Євтіюшечу Максимі Іванові			
16	Підпис заявника	Євтіюшечу			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Рату

ДІЛОВОД

Рату

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 245

Число 11 листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ворошич</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Мессієровиц</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11 листопада 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначіти додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>Вересня</u> місяця року <u>1936</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гліборівський</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>р-н ім. 80 Героїв</u>			

6296

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край Коринтійськ Каміотівськ р-н АССР
11	Скільки часу жив померлий, у місці реєстрації смерті 3 24 вересня 1936 року
12	Причина смерті Невдома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть Ні
14	Особливі позначки Смерть: епілептична токсія свинцю 1) Вдовина Катерина Мошова 2) Мочина Кесієва Олексія
15	Прізвище і адрес заяв- Мочина с. Коринтійськ Каміотівськ р-н



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

М.П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

23 "число Листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Махемешко		
2	Ім'я	3	По батькові	Мишова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 1908 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	колгосп 8-го Вересня		

6376

10	Місце, де постійно жив померлий.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Місто Район Край </div> <p>Карпіль с. місто Свалявський район</p>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	тридцять років (30 років)
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	<p>Смерть стверджувалась так само</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кирилчук Назарка Миколаївна 2. Артемешко Петро Григорійович
15	Прізвище і адрес ваявника	Кирилчук Назар. Миколаївна с. Карпиль Свалявський район
16	Підпис ваявника	Кирилчук.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Володимир

ДІЛОВОД

64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

15 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ручь			
2	Ім'я	Зван	3	По батькові	Степанович
4	Стать	Мол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 11 місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <u>свого батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні Ручь Степан Ручь медик			
✓	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Кочовині м. Барош			

б.ч.р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Волинська Ритська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження			
12	Причина смерті	на хвороту			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлені			
14	Особливі позначки	визначено з скаргою			
15	Прізвище і адрес заявника	Русь Степан П. с. Ритська			
16	Підпис заявника	Русь			

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

М. П.

✓ Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Врешняк

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

15 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Федаренко			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	ж	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа XII місяця роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

6526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Кашенич</i> область <i>Львівська</i> <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні на маршруті</i>
12	Причина смерті	<i>не вартувати</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Седаренко Микола І. Савинюк</i>
16	Підпис заявника	<i>Савинюк</i>

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

М. П.

✓ Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Савинюк*

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

23 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маршиченко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Опанасович
4	Стать	ч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 43 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)	гетбаро			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму одностанковому господарстві			

6676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Волинська Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки			
12	Причина смерті	по хворобі			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Маршченко Микола Іванович			
16	Підпис заявника	М. Маршченко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. Сидоренко*

67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23 числа січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Комоменко			
2	Ім'я	Мотря	3	По батькові	Гнатівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 січня 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця 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)	хлібарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	д-п ім. М. Сирського			

с.ч.зв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камінь</i>	Район <i>Валтвасент</i> область <i>Кировська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 років</i>		
12	Причина смерті	<i>то хвороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Камінь Дмитро Рудольович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Камінь Дмитро</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Степанов*

68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

5 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ламоченко</u>			
2	Ім'я	<u>Федоска</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 лютого 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки <u>67 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

6886

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Кашинці	Кашинський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 7 років		
12	Причина смерті	на старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Демисенко Дмитро К с. Кашинці		
16	Підпис заявника	Демисенко		

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

М

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Сигурт*

69

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

15 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Машин			
2	Ім'я	Метяла	3	По батькові	Серашилова
4	Стать	оце	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

69/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Золочів	Район область	Квартальний Байвент	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років				
12	Причина смерті	по старості				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Милошук Павло П. с. Кашинці				
16	Підпис заявника	[Підпис]				

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

16 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Павченко			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	ж	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1935</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні Батька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

706

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Кваситаський</i> Край селище <i>Косенці</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>здійс апарі Дотеленя</i>
12	Причина смерті <i>по-свармента</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>ні</i>
14	Особливі позначки ✓
15	Прізвище і адрес заявника <i>Гавселек Ювля @ Косенці</i>
16	Підпис заявника <i>Гавселек</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сур

М. П.

Л

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

18 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Власенко			
2	Ім'я	Марта	3	По батькові	Васильовно
4	Стать	оте	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додагково: коли народивсячисламісяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п см. М. Євраново			

7/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Гвалитів кенть	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 років			
12	Причина смерті	по старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Власенко Іван Сизонів о. Каленці			
16	Підпис заявника	Власенко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Ситенко*



22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

21 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

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

72/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Ужгород Львів	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 лютого 1938р			
12	Причина смерті	по старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	✓			
15	Прізвище і адрес заявника	Серашківський Савиц 4. с.в.м.г.о.			
16	Підпис заявника	Серашківський			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод
Серашківський

73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

11 числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обедаренко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 березня 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 5 місяців			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Коселю</u> Район <u>Навигівський</u> Край селище <u>Коселю</u> область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 місяців</u>
12	Причина смерті <u>по хворобі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки ✓
15	Прізвище і адрес заявника <u>Федоренко Ольга М. Скачкова</u>
16	Підпис заявника <u>Федоренко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature] Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

12 числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Полошич			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Володимирович
4	Стать	ч.	5	Національність	українець
6	• Час смерті (число, місяць, рік)	11 березня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

7426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край	
		Рашенці	Київська область	Київська АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років			
12	Причина смерті	самогубство			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	✓			
15	Прізвище і адрес заявника	Толоочі Воробийчук М. С. Рашенці			
16	Підпис заявника	Толоочі			

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]

75

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

10 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кашошенко			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Матеревна
4	Стать	Ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шобароб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-ч ім. М. Саркочо			

756

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кашениці</i>	Район <i>Недригівський</i> область <i>Вінницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по хворобі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ромоменко Карто с. Кашениці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кашениці</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Смирнін*

76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

3
17
" числа липень ~~червень~~ м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лещенко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Дмитро́в
4	Стать		5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 липня			
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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. М. Горького			

766

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Колемусь</u> селище	Район <u>Гванківського</u> область	<u>Київська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10			
12	Причина смерті	Воспалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ніяких			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Лещенко Дмитро Мосимов			
16	Підпис заявника				

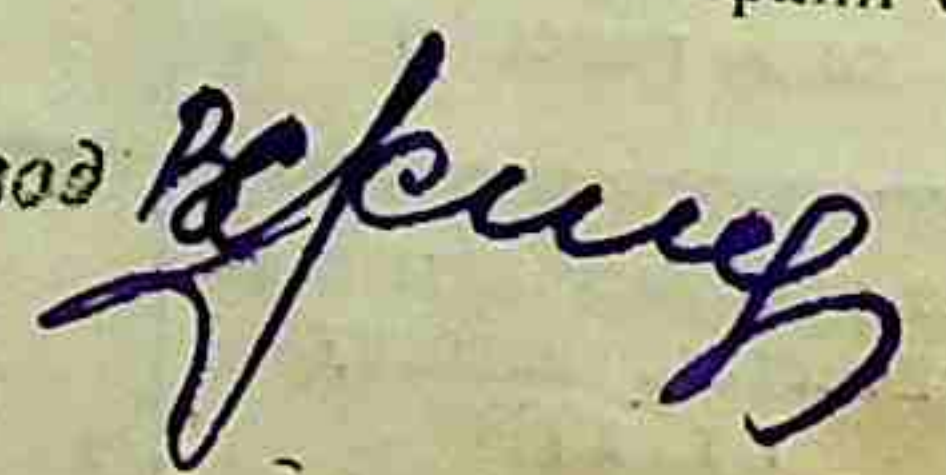
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС



Діловод



LZ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

17 числа X м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кирічук			
2	Ім'я	Висетбор	3	По батькові	Кузмович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа II 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)	немає			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	немає			

7776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х Косемир</i> селище	Район <i>Шванов</i> область <i>Кельвсана</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>на хвороді - дисентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куртшук Курьма Сосатівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Куртшук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„.....“ числа 27 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Долуч</u>		
2	Ім'я	<u>Карпо</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 вересня 1938 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторощ іванківського ЛПЗ. Обухівського</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Обухівський завод української</u>		

7826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Халемш</u> селище	Район <u>Башмоб</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки шістьма тижнями</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Молодий Кривий Хвост</u> <u>молодий</u> <u>Демієнко Олександр Кузьмович</u> <u>Демієн</u> <u>святий</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Георгій Василь Карпович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Карпов</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Варшва

79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

21 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Даниленко			
2	Ім'я	Мадія	3	По батькові	Иванова
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 11 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

7926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Долішні</u>	Район область <u>Иванківський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один місяць 5 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Невдало</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Неякий не пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дашченко Іван Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дашченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Броварівська
Районна Рада
Броварівського району
на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

31/1 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"....." числа м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лосева			
2	Ім'я	Катя	3	По батькові	Фроштова
4	Стать	Ж.	5	Національність	русская.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 лютого 1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа XI роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комісар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комхоз ч.м. 15 м. РКРД.			

8076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснозна</u> Район <u>Иванківського Київськ</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 - 4 ч.</u>
12	Причина смерті	<u>не знаємо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення про смерть від 31/12 382.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лосев Орхит Александрович</u> <u>с. Краснозна</u>
16	Підпис заявника	<u>Лосев</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*



Красилівський

Зілляська Рада

району

Красилівський

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"... " числа ... м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ромов'єв			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Стефанович.
4	Стать	ч.	5	Національність	Російський
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 марта 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа VIII м. роки 1935			
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)	Отхожий Заработок (Заработка)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Шиньківка			

8/8

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Двадирівське</i> Район <i>Київський</i> Край селище область АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3-году</i>
2 Причина смерті	<i>Утопія.</i>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свидетельство о смерти от 19/III/38г.</i>
4 Особливі позначки	
5 Прізвище і адрес заявника	<i>Солов'єва Матрена</i>
6 Підпис заявника	



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

Завід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод

Шурина

Красилівська

Вільська Рада

Іванківського району
на Київщині

4 вересня 1938 р.

№

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1	Прізвище	Ковалева			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Димитрієвна
4	Стать	Ж.	5	Національність	Руська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2-вересня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>IV</u> місяця роки <u>62</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дом-хв.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. б.))	єдиницька			

22

8226

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красново</u> Район <u>Шокивекон Рівненський</u> селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки
12 Причина смерті	Хворі у шпиталі
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	судово-кримінальний медичний висновок від 2/IV 281.
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	Ковач Іван. с. Красново
16 Підпис заявника	[Підпис]



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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8/12 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Семезієва			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Даниловича
4	Стать	Ж.	5	Національність	Руска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/12 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа грудня роки 62			
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)	дом - в/з			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	єдиницька			

Красилівська

Сільська Рада

Іванківського району

на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28-листопада 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 28 листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Воданюк			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Рувальський
4	Стать	ч.	5	Національність	Ручега
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/12/38 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1938</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Позивається сестра			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колхоз им. 18-л. РАККА.			

8426

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Красноліска</u> Район <u>Іванківський</u> Київська область селище <u>Киевська</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 - місяця</u>
2	Причина смерті <u>Зрит.</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>справка Краснолівської Медсанбачка № 24/1238</u>
4	Особливі позначки <u>_____</u>
5	Прізвище і адрес заявника <u>Водошнов Кузьма</u> <u>с. Красноліска</u>
6	Підпис заявника <u>Водошнов</u>

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Суров

Діловод

Ширш

Красилівська
Сільська Рада

Іванківського району
на Київщині

85
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19-маг 1938 р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

с. Красилівка

числа _____

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дроздова			
2	Ім'я	Дарвін	3	По батькові	Ференцевич
4	Стать	Ж.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/І 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 70			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дом-хоз.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. б.))	колхоз им. 15 лет. РАКД.			

85/6

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красновока</u> Район <u>Швановський</u> селище _____ область _____	Кріл АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 лет.	
2	Причина смерті	Декомпенсація серця.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Студанка Швановського району 19/12/1938 г.	
14	Особливі позначки	_____	
15	Прізвище і адрес заявника	Олейникова Матрена с. Красновока	
16	Підпис заявника	Олейникова	

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

М. П.



Олейникова

Діловод

[Handwritten signature]

Красилівська
Сільська Рада

Іванківського району
на Київщині

86
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

17-листопада 1938 р.

№ 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

с. Красилівка

" _____ " числа _____ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зайцева			
2	Ім'я	Бензовета	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Ж.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/11/1938 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 78			
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)	Дом-хоз.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	Колхоз. им. Г. Ф. Р. К. А.			

8/26

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Врашиновка</u> селище	Район <u>Івано-Франківський</u> область	Країна АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 лет</u>		
2	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки медсанбюро № 17/1-382</u>		
14	Особливі позначки	<u>_____</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайцев Федот К. с. Врашиновка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зайцев</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Зайцев

Діловод



Красилівська
Вільська Рада
Іванківського району
на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

18-листопада 1938 р.

№ 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

с. Красилівка

числа

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лосев			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	м.	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/11 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 11 місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	однорічник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Красилівка			

8726

00	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красновока</u> Район <u>Ивановский</u> <u>Киевский</u> Краї <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3-дня
12	Причина смерті	Аскарида шкості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка М. С. Амбурієвич 4 17/11 1938 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Суркова К. Сидір с. Красновока
16	Підпис заявника	За м. гр. <u>Лосев</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гуров Діловод Шурик



Красилівська
Сільська Рада
Іванківського району
на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21-го червня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

№

с. Красилівка
числа

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олейникова			
2	Ім'я	Каврошия	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	Ж.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17-го червня 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 90			
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)	Воск-ковз			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Економічний			

8876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красновоки</u> селище	Район <u>Ивановский</u> область	<u>Кривий</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1948 года</u>		
12	Причина смерті	<u>Затяжний легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка мед-амбулатори № 17/15 з 87.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лосева Геннадий</u> <u>с. Красновоки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зачер [Signature]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Орлова Діловод [Signature]



89/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноволок</u> селище	Район <u>Ивановский</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>вроджений дефіцит ферменту адреналіну.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медико-судового експертизи № 30/103/7.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олейникова А.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зашер. Олейникова А.</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Олейникова

Діловод

Олейникова

Красилівська

Сільська Рада

Іванківського району

на території

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

90

Гавцета 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

с. Красилівка

" числа

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковалева			
2	Ім'я	Раєв	3	По батькові	Яковлевна
4	Стать	ж.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. августа 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. навч.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кооператив			

9026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Красновокс</i> Район <i>Рівський</i> селище область	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7-ми-8.</i>	
12	Причина смерті	<i>Запошир легеня.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Співвідповідна медсанбуклетка 7 9/11/38 2.</i>	
14	Особливі позначки	<i>(Handwritten mark)</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новаша Ганна с. Красновокс</i>	
16	Підпис заявника	<i>(Signature)</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Оришва

Діловод

(Signature)

Красилівська
Сільська Рада
Іванківського району
на Київщині

91
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29-августа 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

с. Красилівка

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сучкова			
2	Ім'я	Юлія	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	Ж.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21-августа 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 11 місяця роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхоз бригадир			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	М.п. 15-ч. Р.К.К.В.			

9126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красилівка</u> селище	Район <u>Шайковецької</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3. м. ч.</u>		
12	Причина смерті	<u>васильний тиф</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка мед амбулаторії от 23/III</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сутков Михайл Є с. Красилівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сутков</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Орлов

Діловод

Сутков



Красилівська

Сільська Рада

Іванківського району
на Київщині

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Звенигород 1938 р.

№ _____

с. Красилівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

числа _____ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Погребной			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	ч.	5	Національність	Українця
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. січня 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	немає			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. Євдокимовська с. с. т.			

9226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красново</u> Район <u>Ивановский</u> селище область Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 - м - 4 -</u>
12	Причина смерті	-
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Погребной Сергей</u> <u>с. Красново</u>
	Підпис заявника	<u>Погребной</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Орлова

Діловод

Сидоренко

Красилівська

Сільська Рада

Іванківського району

на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

99

1/октябрь 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

№ 1
числа асилівка м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Водотьянов			
2	Ім'я	Исадор	3	По батькові	Жукович
4	Стать	Музе.	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 септєбрь 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>76</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)	Колесник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Єдиноличник			

93/0

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красилівка</u> Район <u>Ивановський</u> область <u>Крал АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Стриженовство Красилівської Амбулаторії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Водоняков М. Сі. с Красилівки</u>
16	Підпис заявника	



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

Завід. бюро ЗАГС

Орш

Діловод

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

12^а числа X м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петухова			
2	Ім'я	Фредора	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Російка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 го листопада 1938 г.			
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	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учителька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. б.))	Будинок № 1			

9476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноволе</u> селище	Район <u>Швадрівський</u> область <u>Рівненська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Судетальне мед. дослідження</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Говинюк Іс Красноволе</u>		
16	Підпис заявника	<u>Говинюк</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ош

Діловод



Красилівська

Сільська Рада

Іванківського району
на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3 Генеру 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

11 числа Генеру м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трохимово.			
2	Ім'я	Іракович	3	По батькові	Ужкоєвич
4	Стать	Жен.	5	Національність	Руска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 <u>Генеру</u> 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>05</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)	Домохозяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	в домогосподарстві			

9576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красилівка</u> Район <u>Увасноєвський</u> селище область Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість. Красилівка Амбулаторія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Красилівки Щербань в'їздиш Ув.</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

Орш

Діловод

Красилівська

Сільська Рада

Іванківського району
на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

96

1938

р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

№ -
16 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Панаренко			
2	Ім'я	Василий	3	По батькові	Борисович
4	Стать	М.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ^{го} грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільшанин			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Іванківська М. П. С.			

956

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Иванов</u> Район <u>Ивановск</u> Краї <u>АСРР</u> селище область <u>Рязань</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 м-ц.</u>
12	Причина смерті <u>студентська мед Амбулаторія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Панарин Іра І. с Краснін</u>
16	Підпис заявника <u>Панарин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ори

Діловод

В. С.



97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

21 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Молжова			
2	Ім'я	Евдоким	3	По батькові	Артямович
4	Стать	Н.	5	Національність	Роска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Жовтня 1938г.			
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)	Домохозяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

9776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красново</u> Район <u>Ивано-Франківський</u> Крп <u>1</u> селище <u>Киселевської</u> область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>близько смерті мед Амбулаторії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Митченко Григорій Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій Іванович</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ориз

Діловод

Григорій



98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

25 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Орлов			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Евгенович
4	Стать	ч	5	Національність	руський
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 / грудня 1938 г.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	схо з військової			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красношостин</u> Район <u>Ивановский</u> Крп <u>1</u> селище _____ область <u>Київський</u> АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 днів</u>
12	Причина смерті	<u>судорожне серце Амбулаторно</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Орлова с Красношостин</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Орлиця

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

25 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Майорчик			
2	Ім'я	Евгеній	3	По батькові	Евгеневич
4	Стать	Ч	5	Національність	Юцески
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Декабря 1938г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа VII місяця роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

9926

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Орми

Діловод.

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

31 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бучков			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Миходичев
4	Стать	бч.	5	Національність	руськи
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 декабря 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))				

1992

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зраешовки</u> Район <u>Званговецький</u> селище область <u>Рівненська</u>	Крз 1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Суди дегенеративна зраешовської (Чес) вибухання</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сучкович Євген з Краєвими</u>	
16	Підпис заявника	<u>Сучкова</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Орму

Діловод



101

Львівська
міська Рада
Івано-Франківського району
на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число 1 місяць березня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рашило в</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Викторович</u>
4	Стать	<u>чолов</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 березня тисячі дев'ятсот тридцять восьмого 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	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бухгалтер.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Містпромпост. с. Леонівка</u>			

10/26

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Леонівка</u> Район <u>Іванів</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 год</u>
12	Причина смерті <u>Згорів із ділянкою</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
4	Особливі позначки <u>про смерть свідкаів</u> <u>свідки: І. М. М.</u> <u>М. Черв.</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Леонівка, Федоренко Леопа Володимир.</u>
Підпис заявника	<u>М. Федоренко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Іванів

У С Р Р

МАКАРІВСЬКА

СИТОВСЬКА РАДА

Іванківського району

Київської області

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

10 « Січень » Макарівського району
місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лобини			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Савково
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1937 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)	Лібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві			

10 днів

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Мокошівка</i> область <i>Київська</i> <i>Золотівський</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>27 років</i>
12 Причина смерті	<i>Замахом на життя</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>
14 Особливі позначки	<i>Смерть відбулася внаслідок</i> <i>злочину двоє свідків</i> } <i>Троценко</i> <i>Габриєнко</i>
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Троценко Федір Іванович с. Мокошівка</i>
16 Підпис заявника	<i>Троценко</i>



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

[Signature]

ДІЛОВОД *[Signature]*

103

СИМОНОВА РАДА

Івано-Франківського району

К... ..

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

„25“ січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гнатенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлово
4	Стать	5	Національність	Українко
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 січня 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)	Длибаров		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и ім. 17 січня 1938		

10376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Макариївка</u> Район <u>Звенивський</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>16 років</u>
12	Причина смерті <u>невідомі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>німає</u>
14	Особливі позначки <u>Смерть свідереною / женою / свідереною</u> <u>до свідки</u> <u>окрошено</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Коваленко Терентій І. @ Макариївка</u> <u>Київ</u>



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

П. П. ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

МАКАРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

» 6 « Лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

МАКАРІВСЬКА
СИЛЬСЬКА РАДА
Іванківського району
Київської області

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 21 "Листопад" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Андрушко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Іванів
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1937 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 29 числа грудня 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)	Долібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. н. ім. 17 сізб ВКН(б)			

10576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Макарівка	Район область Гонківський Київський	Край АСРР
----	---------------------------------	------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	9 місяців		
----	--	-----------	--	--

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

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

14	Особливі позначки	Накладено штраф за несплату суми 25 крб. Смерть стверджується до свідоцтва } <i>А. М.</i> } <i>Тогоуш</i>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Андрієнко Іван Миколайов с. Макарівка		
----	---------------------------	---------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>А. М.</i>		
----	-----------------	--------------	--	--



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

У С Р Р

106

МАКАРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Іванківського району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№

7 " березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сриш, Ілля			
2	Ім'я	Олена	3	По-батькові	Іванова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 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)	Хлібарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. и ш. Музизд ВКН/Б/			

10076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Гончківський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	35 років			
12	Причина смерті	по старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає			
14	Особливі позначки	Смерть встановлена двома свідками } Трищенко Миря.			
15	Прізвище і адрес заявника	Трищенко Арцям Трицьків с. Макарівка			
16	Підпис заявника	Трищенко			

*) 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]

У С Р Р

МАКАРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Іванківського району
Київської області

107
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

с. Макарівка
„26 Березня“ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ушакивська			
2	Ім'я	Мотра	3	По-батькові	Ризикентова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Березня 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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Макарівка			

10796

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Звениківський</u> Район <u>Край</u> селище <u>Макарівка</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>30 років</u>
12	Причина смерті <u>від туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає</u>
14	Особливі позначки <u>Смерть стверджувати</u> <u>два свідки</u> } <u>Куценко</u> <u>Каміньський</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Каміньський Василь Савнів с. Макарівки</u>
16	Підпис заявника <u>Каміньський</u>



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

ДІЛОВОД Митрофан

У С Р Р

МАКАРІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Іванківського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ 4
"Квітень" місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко			
2	Ім'я	Дмитро	3	По-батькові	Дмитрій
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітень 1937 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа червня 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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.ч. ш. 17 з'їзда ВКМ (б)			

10836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Довгий Вербий</u> селище <u>Макарівки</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>8 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Запам'ятування легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
14	Особливі позначки <u>Смерть відбулася в присутстві двох свідків</u> } <u>Т. П. С.</u> <u>М. Р. С.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Руденко Дмитро Свирід. с. Макарівки</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

У С Р Р

МАКАРІВСЬКА

СІЛСЬКА РАДА

Іванківського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

109

1938 р.

р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

№

4 «Квітень» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савицька			
2	Ім'я	Гіна	3	По-батькові	Миколайово
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 квітень 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 17 числа жовтня 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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Дз річка Жовтень			

10926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Жанківський</u> Край селище <u>Мокашівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>5 місяців</u>
12	Причина смерті <u>запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Німає</u>
14	Особливі позначки <u>Смерть ст. вродженою</u> <u>Немає</u> <u>два свідки</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Савицький Микола Павлів с. Мокашівка</u> <u>Савицький</u>



Підпис заявника

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

ВІД: БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Михайчук

У С Р Р

ЖАРІВСЬКА

СЬКА РАДА

району

області

1938

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

6 " травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Михайленко			
2	Ім'я	Евгеній	3	По-батькові	Семенов
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 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)	Хлібо, оо			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-и ім 17 з'їд ВКМБ			

1196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Монарівка	Район область Київська	Київський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 років		
12	Причина смерті	Невідомі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Смерть відбулася сьогодні / Два свідки / М. М. Жаймєль / В. М. Федорук		
15	Прізвище і адрес заявника	Михайленко Мотрої Петрова С. Монарівка		



16

Підпис заявника

М. М. Жаймєль

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

В. М. Федорук

МАКАРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Іванківського району
Київської області

1938



Макарівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

23 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Котляренко			
2	Ім'я	Тараски	3	По-батькові	Трицькова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. ч. м. 14 Зізд ВІСН/О			

1126

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>селище Макарівка</u> Район <u>Гощинський</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>25 років</u>
12	Причина смерті <u>від хронічного туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає</u>
14	Особливі позначки <u>Смерть свідчена</u> / <u>Дрошенко</u> <u>два свідки</u> / <u>Ковал</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Дрошенко Микола Грицьків с. Макарівка</u>
16	Підпис заявника <u>Дрошенко</u>



[Handwritten signature]

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД *[Handwritten signature]*

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

У С Р Р

МАКАРІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Іванківського району,

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

№ 1 " Відень 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Уозаченко			
2	Ім'я	Таврило	3	По-батькові	Романович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 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)	Змібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к-н-ш 20 річчя революції С. Макарьівки			

11246

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Мажорівка</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>35 років</u>
12	Причина смерті <u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає</u>
14	Особливі позначки <u>Смерть свідчить про вердикт двох свідків</u> <u>Шкідченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Козаленко Захар Тобрилович с. Мажорівка</u>
16	Підпис заявника <u>За [підпис]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[підпис]



113

У С Р Р
МАКАРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Іванківського району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

3 вересня 1938 р. № 12
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 3 „ Вересня 1938 р. с. Макарівка (перший примірник)

1	Прізвище	Яковенко			
2	Ім'я	Фомно	3	По-батькові	Фредосієвна
4	Стать	жінк	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 серпня 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			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Дзержинського			

11376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Макашівка</i>	Район <i>Тривківський</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>25 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>	
14	Особливі повначки	<i>Смерть свіверднутийо</i> <i>два свідки</i> <i>Дієва</i> <i>Кеуанке</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Яковенко Павло Тришоревич с. Макашівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Яковенко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БІОРО ЗАГС

ДІЛОВОД



[Handwritten signature]

У С Р Р

МАКАРИВСЬКА

СИДІВСЬКА РАДА

Іванківського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

119

1938 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

11 " вересня " Макарівка
місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Закусіло			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Степанівна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 вересня 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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к-п ім. 17 січня 1938			

1426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Макозівка	Район область Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 роки		
12	Причина смерті	по старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає		
14	Особливі позначки	Смерть stwierdzony / два сліжки / Трупа / [initials]		
15	Прізвище і адрес заявника	Закусіно Ніл Степанович р. Макозівка		
16	Підпис заявника	[Signature]		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]



МАКАРІВСЬКА
СИЛІСЬКА РАДА
Іванківського району
Київської області

115
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1938

№ _____
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

14 " березня " _____
Макарівщині
місяць 1938 р.

(перший кримірник)

1	Прізвище	Тазюко			
2	Ім'я	Адо́ль	3	По-батькові	Викетимович
4	Стать	чол.	5	Національність	Польск
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 березня 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 васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. Макарівка			

11596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Макирівка</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Новокиївський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>від пошкодження стовбчатого мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Згідно директиви ОАЛС. УНКВД СРСР № 114. 1938р.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Директор Управління Ужгородського Інтер.-Труд.-Логист. Відділу 31/VIII-38р. ст. Сухобузоди Борків ж.д. № 21/14787</i>		
16	Підпис заявника			

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



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВИД *[Signature]*

У С Р Р

МАКАРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Іванківського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

116

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

№ 7
"Жовтень"
с. Макаричка
місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваль		
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові
				Троконович
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 50 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к-н ш. 17 з'їзд ВНКІСБ		

1162

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Місце <i>Мокорівка</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Звенигородський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>11 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть stwierdzona dwiema świadkami</i> } <i>старком</i> <i>Желецько</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарчашенко Семил Нуртлы. с. Мокорівка</i>		
	Відділ заявника	<i>старком</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

117

У С Р Р

МАКАРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Іванківського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

1938 р.

18 " *лютий* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ущанівські			
2	Ім'я	Уляна	3	По-батькові	Володимировна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 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 васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жидівград			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к-и м. 17 згг. ВКМ/01			

11736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мокорівки	Район <i>Львівський</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	35 років	
12	Причина смерті	Решотізм	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає	
14	Особливі позначки	См. лист свідчення } два свідки } <i>Дворец</i> <i>Гуц</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	Олександр Володимир Іванович с. Мокорівки	
16	Підпис заявника	<i>за</i>	



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

Дворец
Гуц

ДІЛОВОД *Миндус*

БЮРО ЗАГС

118

У С Р Р

МАКАРІВСЬКА
ОІЛЬСЬКА РАДА
Іванківського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
1938 р.

13 " листопада 1938 р.
місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шнакович		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 листопада 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		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	колгосп ім. 20 річчя ДСР в т.ч.		

11876

Уманський?

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Маньорівка	Район область Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	24 роки		
12	Причина смерті	по старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Смерть свідодитують два свідки		
15	Прізвище і адрес заявника	Штанович Никола Иванович с Маньорівка		
16	Підпис заявника	Штанович		

Штанович
Штанович

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

[Signature]

У С Р Р
МАКАРІВСЬКА

МАКАРІВСЬКА РАДА

Івайківського району
Київської області

119
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 193
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

№ 1
" грудня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скошич			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Федорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 7 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-п. ім. Суляковського			

11926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Макарівка</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Дезинфекція</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть стверджуваний два свідки</i> } <i>Срощу Покотин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скошч Федор Трохимович с. Макарівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Срощу</i>		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

У С Р Р
МАКАРІВСЬКА
РАДА

Іванківського району
Київської області

120
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

12 " грудня [№] місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Давак			
2	Ім'я	Фредор	3	По-батькові	Уванович
4	Стать	чол.	5	Націонал	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 54 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-п. м. Зоричів Медвотинь			

1296

10	Місце, де постійно жив померлий	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>Місто</p> <p>селище</p> <p>Мажорівка</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Район</p> <p>область</p> <p>Київський</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Край</p> <p>АСРР</p> </div> </div>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	28 років
12	Причина смерті	Рак легкого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німає
14	Особливі позначки	Смерть stwierdzona двома свідками <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; font-size: 3em; margin-left: 10px;">}</div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <p>Дубан</p> <p>Свобода</p> </div>
15	Прізвище і адрес заявника	Дубан Тобіас Федорович Дубан
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

У С Р Р
МАКАРІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Київського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

28 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

62

1	Прізвище	Дубас			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 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)	Хлібаробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к-и 20 рильськовини с. Макариве			

1276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Макошівка	Район область Київська	Київська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Дезинфекція		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Смерть - внаслідок нещасного випадку два свідки { МРМ ШИЦЬКІ Дубас		
15	Прізвище і адрес заявника	Дубас Євген Ілліч		
16	Підпис заявника	Дубас		

*) 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]

122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

25 число Середа місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Товченко			
2	Ім'я	Стелла	3	По батькові	Темзович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 грудня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для людей померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився // числа <u>25</u> місяця <u>грудня</u> року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	№/л Середня школа			

12226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Моголобин</u> Район <u>Вашківський</u> селище <u>д. Моголобин</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 рік
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документи немає
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Завленко Марія Іванівна
16	Підпис заявника	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П. Шеніч

ДІЛОВОД

123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 число грудня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гольмичький Владислав			
2	Ім'я	Владислав	3	По батькові	Владимирович
4	Стать	чол.	5	Національність	польск
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7 грудня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа грудня 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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Дзержинського			

12376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Макалевіч</u> Район <u>Зваинь</u> Край селище <u>Макалевіч</u> область <u>Ки. вел.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зневіри</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>свідки</u> } <u>Павсан</u> <u>Ренік</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зваинь вєско</u> <u>Антос</u> с. <u>Макалевічи</u>
16	Підпис заявника	<u>Зваинь вєско</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. Шинько

ДІЛОВОД

Зваинь

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 число Листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Серієнко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлове
4	Стать	5	Національність	Українське
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 7 числа... січня року... 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Майборт		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Композит. ім. Дзержинського		

12478

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Макарич</u> Район <u>Звенив</u> Край селище <u>Мочал.</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік - 3 місяці
12	Причина смерті	додержки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки { <u>Григор</u> <u>Сидор</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Сергійко Тетяна Курилівна
16	Підпис заявника	<u>С. С. С.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1 число березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михинович</u>		
2	Ім'я <u>Федя</u>	3	По батькові <u>Якубова</u>	
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24 лютого 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>2/12</u> числа... місяця року <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мілібороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>колгосп ім. Дзержинського</u>		

12576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мачалів</i> Район <i>Хвалів</i> Край селище <i>Мачалів</i> область <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>листопад 15 днів</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>свідок { Ренік Руда</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Киликорський Петру</i>
16	Підпис заявника	<i>Киликорський</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Хвалів

126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

25 число квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Товченко			
2	Ім'я	Васи	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 квітня 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)	Кміборець			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Дзержинського			

12676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>И-Макарьев</u> Район <u>Званський</u> Край селище область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 рік
12	Причина смерті	Дибернуло
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	/
14	Особливі позначки	свідки } М. С. [signature] } Камерунця
15	Прізвище і адрес заявника	Гавриш Фредо Григоров
16	Підпис заявника	Гавриш

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. Шендур ДОВОД

127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 25 число квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гірій</u>	<u>Свердлов</u>
2	Ім'я	<u>Сергій</u>	3 По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24 квітня 1938 року</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>...</u> місяця року <u>1937</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Колгосп ім. Григор'єва Григор'єва</u>	

128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

20 число червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шашечко		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 червня 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 васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібород		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп Члени Дзержинського		

12876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Умакалево</u> Район <u>Іванків</u> Край селище <u>Макалевици</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	50 років
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	З Іванківської лікарні по висновок по телефону
14	Особливі позначки	Свідки } Ільчицький } Губвеш
15	Прізвище і адрес заявника	Шашенко Чохам Кузюмович с.н Макалевої
16	Підпис заявника	Шашенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД: *Решетин*

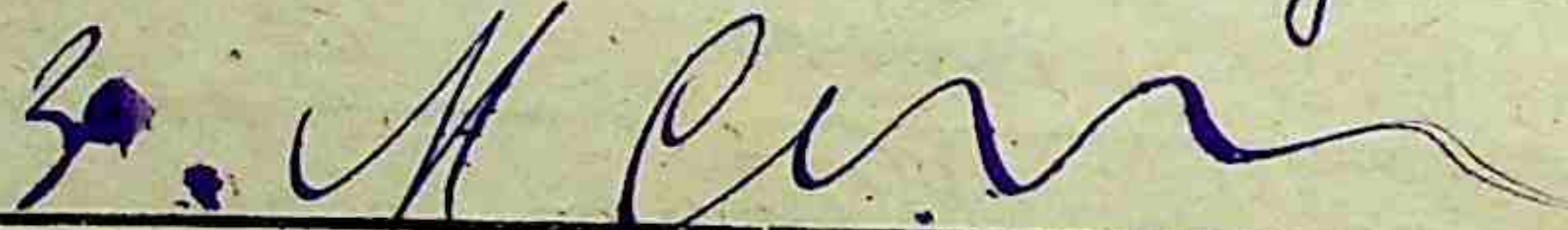
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

10 число Вересень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Листомаг.		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Руский
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 16 числа 17 місяці року 1938 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слідолюб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колосп ім Дзержинського		

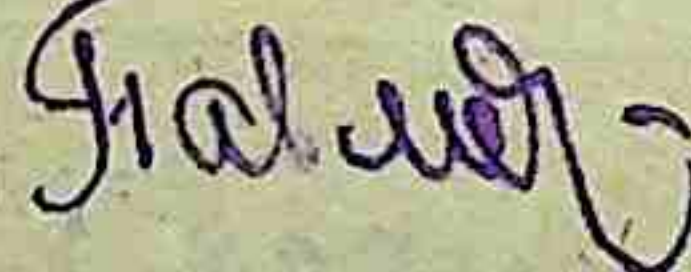
1296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Макалеви</u> Район <u>Званків</u> Край селище <u>Макалеви</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	від замаху кишок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вирівка лікаря від 10/X-38Р Красналока амбулаторія
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Б.Н. Макалевиши Листонад Яолікади Звановиц
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД 

150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

5 число грудня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сершечко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1. грудня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 16 числа 18 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)	Хлібороб.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в к-ні ім Дзержинського		

13026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Макашев</u> Район <u>Іванків</u> Край селище <u>Н. Макашево</u> область <u>Київської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці і 05 днів
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Б. Н. Макашевичі Іванківського р-ну Київської обл.
16	Підпис заявника	Серебряков

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Павлюк

131

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 17 число чрудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Омельченко "Хижа."			
2	Ім'я	Хижа	3	По батькові	Артемовна
4	Стать	жінка.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 чрудня . 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)	Дівороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в н-ні ім Дзержинського			

13126

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>А. Макалев.</u> Район <u>Іванків</u> Край селище <u>А. Макалев</u> область <u>Київс.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>54 роки</u>
12	Причина смерті <u>отримав</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарських документів немає ніяких</u>
14	Особливі позначки <u>Свідки</u> { 1 <u>Шашко А. Іванів</u> 2 <u>Трохимаси М. Іванів</u> 3 <u>Мадченко М. Іванів</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>А. Макалевичі Іванківського р-ну Київської об.</u>
16	Підпис заявника <u>Макалев</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Давляк

132

Ново Соколівська
Сільська Рада
Івано-Франківського району
на Кивичині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19/II 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

19 числа лютого 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Старовайт			
2	Ім'я	Мда	3	По батькові	Сергійевна
4	Стать	жінка	5	Національність	Української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого тисяча дев'яносто п'ятого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Батьків	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Алібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол-п. Косюра с.ст. Сокол			

13226

10	Місце, де постійно жив померлий	с. міст. <u>Сокочин</u> <u>Івано-Франківська</u> <u>Кіровоградська</u> <u>Кривий Ріг</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років
12	Причина смерті	чума
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	причину смерті свідчать 2 свідки 1/ Василенко 2/ Гейденко
15	Прізвище і адрес заявника	Старовані Григорій Семенов с. міст. Сокочин Івано-Франківської області
16	Підпис заявника	Старованіт

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



М. П. Завід. бюро ЗАГС Брохор Діловод Лемон

Волинська
Сільська Рада
Львівського району
м. Київщина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

5/III

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грищенко			
2	Ім'я	Паламарко	3	По батькові	Львова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібарова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Н. Соколів К-п. ім. Димитрова			

Ново-Соколівське
Сільська Рада
Львівської області
м. Львів

134
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10/III

1938 • ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

10 числа Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Миколаєва
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Березня місяця ввечері свої тридцять восьмого 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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Н. Соколівська Адвокатська 2-ва			

13426

10	Місце, де постійно жив померлий	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

Н. Соколю Івано-Франківська область
селище Київської

3 роки

Туберкульоз

Ні

прошину смерті свідкою два свідки
1/ Федоренко 2/ Федоренко

Коваленко Євдоким Дмитро Н. Соколю
Івано-Франківської області

за Федоренко.



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

Завід. бюро ЗАГС *Б. Коваленко* Діловод *М.*

135

Полтавська область
Сільська рада
Княдирі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30/IV 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

30 числа ⁴ квітня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бех			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Степанович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня місяця дев'ятого сот тридцять восьмого року 1938р 28/IV			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Січня року 1936.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Н. Саколи (власний)			

13526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сокола Івакивський</u> селище <u>Київської</u> область	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 4 м.ч.	
12	Причина смерті	Закалевий Лечисл	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні	
14	Особливі позначки	Принимав свідчення свідками підписав свідчення 2 свідки 1, дружина 2 [signature]	
15	Прізвище і адрес заявника	Без Райна Кузьмича Н. Сокола в Івакивського р-ну Київської обл.	
16	Підпис заявника	Без	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Філарета Діловод Авешко



156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

13 числа грудня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Василенко			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Кузьмича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	грудня тисяча дев'ятнадцять-го року 9/12/1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліборис - Келосник			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	с. Ст. Сокол Колгосп ім. Кірієвни Кашарис			

1366

Місце, де постійно жив померлий

Місто с. Сп. Сокол
селище

Район
область

Іванківський
Київської

Краї
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Туберкульоз

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Ні

Особливі позначки

Крім смерті своїм підписом
свідчить дяк станиці Василько
Коліш

Прізвище і адрес заявника

Василько Іван Район с. Сп. Сокол
Іванківського району Київської області

Підпис заявника

Василько

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

26 січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Розер			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Муромовна
4	Стать	мч	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 13.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	-			

1376


10	Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Обухової</u> Район <u>Вашківський</u> селище <u>Мирноградська</u> область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	73 роки
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Козар Іван Різдвянський (Обухови)
16	Підпис заявника	Козар

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*


 Державні архіви
 Української РСР
 Київська Рад.
 міської влади
 Київського району
 на Київщині

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

232

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

28 січня

...місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дзюба		
2	Ім'я	3	По батькові	Микитович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 18 числа місяця року 1937 р.		
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)	-		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	-		

13896

10	Місце, де постійно жив померлий	С. ^{місце} Обухови Район ^{Край} Галицький селище ^{область} Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 19378
12	Причина смерті	Воспаленіє легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Дзюба митро ДВ С. Сидорівка
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ковалюк

1739

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

22 число лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

6 шні - 1938 року
 Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
 26 р.
 Так, ні (підкреслити)
 Жібовробство
 в колгоспі

1396

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Обухівка</i> Район <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>26 днів</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шульман Іванів Овсієв с. Обухівка</i>
16	Підпис заявника	<i>І. Шульман</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Володимир* ДІЛОВОД *Антонів*

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

28 число березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грищенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 липня - 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 45 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібаробство		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в колгоспі		

14026

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Обухівка</u> Район <u>Івашиківський</u> селище <u>Кайваки</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	45 днів
12	Причина смерті	Гве речотомит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва Луїз Редко
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Грищенко Степан с. Обухівка
16	Підпис заявника	

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

✓ 181

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

31 число березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гієва		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорівна Микола
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 березня 38 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	—		

14526

10	Місце, де постійно жив померлий	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Місце село Район Край </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Бузови Івано-Франківська Львівська </div>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	Емфізіма
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Генюк Микола С. Бузов.
16	Підпис заявника	Генюк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Генюк

✓ 192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

26 число Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гавленко</u>		
2	Ім'я	<u>Федор</u>	3	По батькові
				<u>Петрови</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23 квітня 1938 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
		<u>5 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	—		

14226

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Буковини Район <i>Нашківський</i> <i>всього</i> <i>область</i> <i>Кіровоградська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 років
12	Причина смерті	Шкарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гаврило Ренца Грета
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Валентин

ДІЛОВОД

Григор

145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

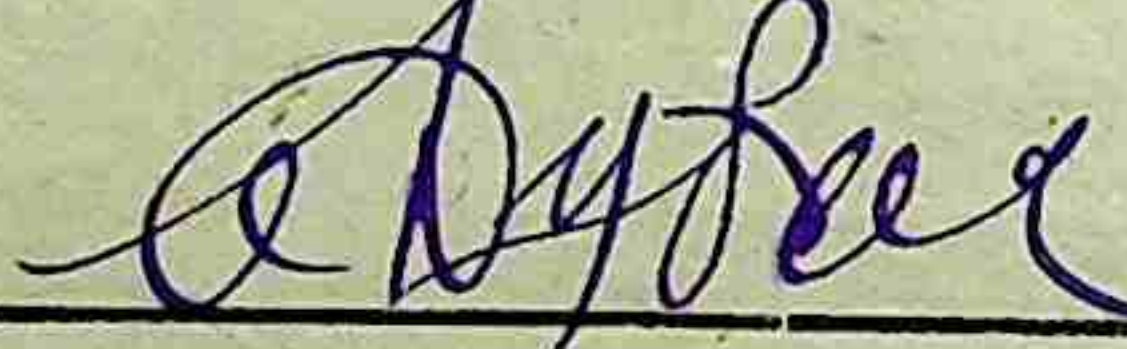
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1. Число Травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дубас</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 квітня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей <u>10</u> померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мібробетель</u>			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>в колгоспі</u>			


14326

10	Місце, де постійно жив померлий	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>селище</p> <p>Обухової</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Район</p> <p>Київської</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Край</p> <p>Звенигородський</p> </div> </div> <p style="text-align: right;">АСРР</p>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 днів
12	Причина смерті	туберкульозний менингіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарство по свідоцтву про смерть 952
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бубас Олексій Хазим є обухової
16	Підпис заявника	

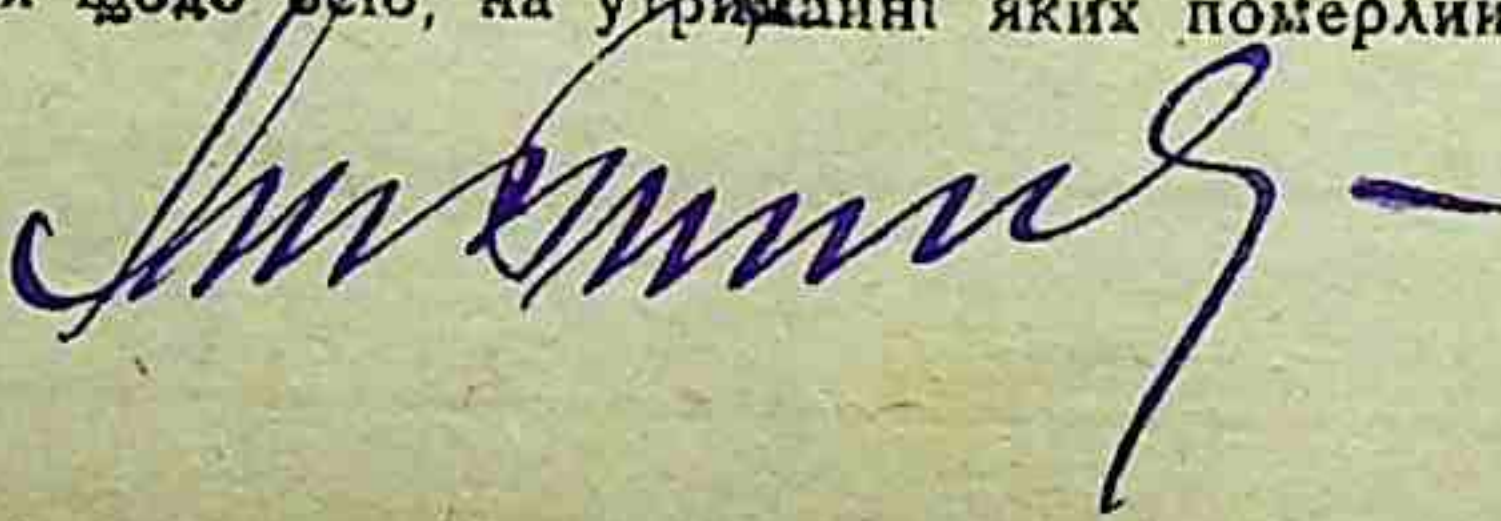
*.) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

20 число травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лавленко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Генрих.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа лютого року 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діловод			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	В Калгоєві.			

муж

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Обухівка</u> Район <u>Вашків</u> Край <u>Київської</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 14 ^{го} августов 1936р.
12	Причина смерті	Недоріжжя.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гавлетко Клеиро Федорів с. Обухівка
16	Підпис заявника	Гавлетко

*) 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]

145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

23 число червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кудришова		
2	Ім'я	3	По батькові	Жановича
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	21 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа III місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в колгоспі		

14576

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Обуровини ^{Місто} Район Івакивський ^{Край} селище Київської ^{область} АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	17 днів
12	Причина смерті	Коронар
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гудрицький Іван Іван. с. Обуровини
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД


[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №10

23 число *Червень* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шуцмак</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Василь Дмитрів.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>20 червня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>59 років.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<i>на свої</i> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робітник Текстиль Зкаварт</i>		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Текстиль Зкаварт, С. Охривич.</i>		

1496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Обухован</u> Район <u>Шванк</u> Край <u>Київ</u> <u>селище</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	59 років.
12	Причина смерті	туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка від лікаря з про смерті.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	В. Обуховичи Шванк Р-н будівництво Пруцького Зредоуба.
16	Підпис заявника	

*) 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 У СРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

~~19~~ 18 Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Степаненко		
2	Ім'я	3	По батькові	Грегорівич
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).			
	18 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
		50 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ліборобство в колгоспі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кол-п ім. Мухомедового с. Обухівки		

4726

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Обуровичі Район Івасишівський селище Київської область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	50 днів.
12	Причина смерті	Рах легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть 10
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Давидович Федор Федорів, с. Обуровичі
16	Підпис заявника	Давидович

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД [Signature]

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 число січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Марченко			
2	Ім'я	Федор	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 ^{го} січня			
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) <u>ні</u> тринадцять, 6			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чтренадцять, 6			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	працює в одному з господарств			

14826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район / Воєна Край селище <u>Оршане</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні народження
12	Причина смерті	від шкоровахи
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не було
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Андрейко Олександр М. @ Оршане Київська обл. р-ну
16	Підпис заявника	Марчик

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Олександр

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 число Січня місяць 1938 р. (перший примірник)

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

1496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <u>Іваши</u> Край область <u>Київська СРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні народивши	
12	Причина смерті	вн старості	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Іван с. Ораше Іваши	
16	Підпис заявника		

*) Якщо померлий утримавець, то обидві частини графа 9 заповнюються цим же ім'ям, на утриманні якого померлий.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Л. Дашкевич

150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25 число 25 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Довгалишко			
2	Ім'я	Іоржо	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1938 р. 29 грудня			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Українець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Помощь Орловской конюшни			

13976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Іванків</u> Край селище <u>Оршань</u> область <u>Київ</u> . АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 тижнів</u>
12	Причина смерті	<u>не встановлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Довганько Василь Васильович</u> <u>с. Оршань Іванківського району</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО. ЗАГС

ДІЛОВОД Довганько

157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

16 число / ІІІ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Брїюшко		
2	Ім'я	3	По батькові	Василевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа / <u>ІХ</u> місяця року <u>1937</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)	Утрималець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

15776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район / Волинська Край селище <i>Ораш</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>
12	Причина смерті	<i>Диспенсія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трошко Василь Андрійович Ораш</i> <i>Крахмалний завод</i>
16	Підпис заявника	<i>Василь</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Трошко ДІМОВОД *Василь*

152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

27 число березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ромаша		
2	Ім'я	3	По батькові	Дем'янівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дом. господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Оршівки колгосп ім. Куйбішева		

15246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Орачів</u> Район <u>Валківський</u> Край селище <u>1</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з <u>1918р</u>
12	Причина смерті	<u>Від Малеврипу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Дивитись смертні свідоцтва</u> <u>смертний</u> <u>2</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Комішня Кузбін В. Васильєв</u> <u>с. Орачів Валківського р-ну Київської обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>К. Коміш</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шенк ДІЛОВОД Демченко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

27 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лискун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дмитрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Місяць дев'яност тридцять восьмого року Травня 26 дня.		
7	Вік (минуло років) 57	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)	Домашня господарка		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Еткова с. Туроговичі.		

15326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Туроговичі</u> Район <u>Іванків</u> Край <u>Київської</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	57 років
12	Причина смерті	Інфаркт серця.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа
14	Особливі позначки	Дійсно про смерть стверджують Вавенок Петро Архимович та Стельченко Павло Михайлович. В голу і розписують <u>Сельном</u> <u>Шельченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Лискун Василь Каритонович, в Туроговичі Іванківського Р-ну
16	Підпис заявника	Лискун Василь Каритонович Шельськеший, а за розписав <u>Сельном</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шельськеший ДІЛОВОД Лискун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

15 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Домашин			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Дукашова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Мисля 9 вересня 1938 року жовтня 15 днів			
7	Вік (минуло років) 24	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	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-т Луї...			

15426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Іваківка</i> селище <i>Липогова</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>37 років</i>
12	Причина смерті	<i>Взір позов.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Поліція в іваківській лікарні</i>
14	Особливі позначки	<i>/</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григораско Дмитро івачкович</i> <i>Смородоєвичі іваківського р-ну</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

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

28 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Давиденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олексійович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Місяць дев'ятого тридцять восьмого року грудня 26 дні		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Утрималець		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	[Signature]		

15596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Званківський</i> селище <i>Тироговці</i> область <i>Київська</i> БОР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Три 4 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Заторок серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Війсно про смерть отвердму 1) Давиденко Вейн Петрович 2) Тученко Іван Захарович В каму і розписують</i> <i>Івану</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Давиденко Альона Івановна с. Тироговці.</i>
16	Підпис заявника	<i>Давиденко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Давиденко ДІЛОВОД

Давиденко

156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

9 ^{го} Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Михайльченко			
2	Ім'я	Таня	3	По-батькові	Петровна
4	Стать		5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 02 числа лютого року 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Алкогобачка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Молот. Есені Мануїльської			

1566

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошило</u> Район <u>Шкотовського</u> селище <u>Кіле</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	одн. місяць.
	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлено
14	Особливі позначки	Драведловств. смерті: стверджує Свідок Ворошилово Шкотов. району
15	Прізвище і адрес заявника	Михайлович Петро Михайлович.
16	Підпис заявника	Михайлович



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВИД *[Signature]*

152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

23 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривошиво			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Лисович.
4	Стать	чоловік	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... 2 числа лютого року 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

15726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошилове</u> селище <u>Кубинське</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	одн. м.
12	Причина смерті	не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлено
14	Особливі позначки	про правдивість смерті обвіряне свідки Ворошилово гр. Кубинське р-ну
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Іван Федоров
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

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

3

158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

7 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)


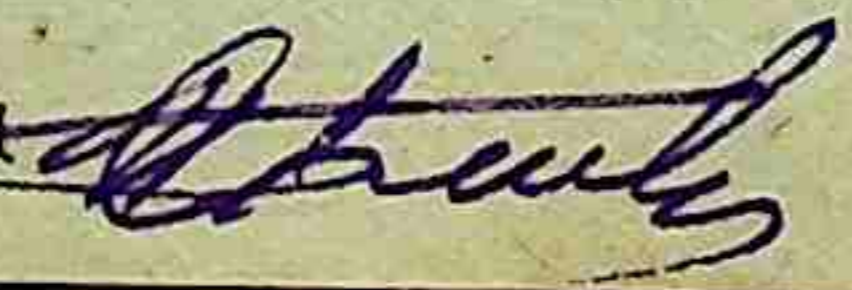
1	Прізвище	Верес.		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанович.
4	Стать	5	Національність	Польки.
6	Час смерті (число, місяць, рік)		3 травня 1938 року	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 63 роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Амбазь.	
9 ^а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		М. З. З. Д. Колгосп. Х. Степаньк. Вароши с/р.	

15826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Степаново</u> Район <u>Ворошилово</u> Уезд <u>Ср.</u> <u>Замківський</u> р-ну селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	63 роки
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлено
14	Особливі позначки	про правдивість смерті стверджувє свідка <u>Х. Степанови Ворошилово Ср.</u> <u>Замківського р-ну</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Верес <u>Александр</u> <u>Романов</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

 ДІЛОВОД 

189

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 10 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михайленко</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Ононасович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 червня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>1870</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>Хлібороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п. Макушівка с. Веремилівка</u>			

15936

10	Місце, де постійно жив померлий	С. ^{Місто} Ворошинове ^{Район} Іванківського р-ну селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	68 років.
12	Причина смерті	ностагостія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлено
14	Особливі позначки	Про правдивість смерті стверджує Свідки С. Ворошинове і Іванківського р-ну Київської області
15	Прізвище і адрес заявника	Мисайленко Олександр С. Ворошинове і Іванківського р-ну
16	Підпис заявника	Мисайленко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

15 липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сингаєвський			
2	Ім'я	Толатина	3	По-батькові	Тавлови
4	Стать	жінка	5	Національність	полька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей до померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 7 1/2 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)	Домашня робота			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Ворошило</u> Район <u>Іванківський</u> селище <u>Коларівка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	91 рік.
12	Причина смерті	Вид. старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	— — — —
14	Особливі позначки	Про правдивість смерті: Стверджує свідок Х. Степанович Ворошило ур. Іванківського р-ну Київської області
15	Прізвище і адрес заявника	Гендочук Марія Федорівна Х. Степанович Ворошило ур. Іванківського р-ну
16	Підпис заявника	За непис. розписав Вдовенко



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*

161

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

19 Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гавришбоцька		
2	Ім'я	Ліона	3	По-батькові
				Адолфович
4	Стать	жінка	5	Національність
				Польська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 25 числа лютого року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

1676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Степанів</u> Район <u>Галицький</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>півтора місяці</u>
12	Причина смерті	<u>востановке вояка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарську справку</u>
14	Особливі позначки	<u>про травмавання. Смерті стверджують</u> <u>свідки Х. Степанович і вимагають</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Губенюк Агостин Августович</u>
	Підпис заявника	<u>Губенюк</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Губенюк ДІЛОВИД Губенюк

162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18 серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

16270

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошилове</u> Район <u>Жванів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	два роки
12	Причина смерті	мелі голод
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	непрігя в леш
14	Особливі позначки	Траведитві сінє. Смерті ствар чують сирокі 1) Вдовенко 2) Шибені
15	Прізвище і адрес заявника	Самуєнко Ілька Ілх с. Ворошилове



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДИЛОВОД

[Handwritten signature]

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

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

27 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вдовешко			
2	Ім'я	Ноки	3	По-батькові	Петрови
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1938 года			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився: 30 числа травня року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Во-п. Звени Мамушівської			

16326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Ворошило</u>	Район область <u>Чвська</u>	Край АСРР <u>Київський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Шість (6) місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>Про правдивість смерті ствершують свідки С. Ворошило Чвський району і Бондуренко і Мамин</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вдовина Генерал Д. С. Ворошилов Київський району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вдовина</u>		

*) 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 *64*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

19 *Трудня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Березовська</i>			
2	Ім'я	<i>Овса</i>	3	По-батькові	<i>Засадарович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Трудня 1938 года</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>Листопада</i> року <i>1938 года</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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

16426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Ворошило</u> Район <u>Авницький</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 1938 року 7 липня
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непред'явлено
14	Особливі позначки	Про пред'явленість смерті стверджує свідки С. Ворошило Авницького р-ну 1 Карп 2 Байдоренко
15	Прізвище і адрес заявника	Федорченко Закар. Імзб. Ворошило р. Авницький р-н
16	Підпис заявника	Карп

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Авницький

А Ч Т С Ъ С Ъ
С Ъ С Ъ К А Р
В С Ъ С Ъ Р
С Ъ С Ъ С Ъ

165

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22 число Березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Давиденко			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Иванович
4	Стать	чол.	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... 9 число лютого 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)	Хлібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В. колгоспі Лм. Будьомого с. Ружакі			

16536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Сукачі Район Івано-Франківського селище область Київської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 1/2 місяці
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Фісним померлого свідомі свідки 1. Шопрато миста Ф. Ш. Ш. Ш. 2. Волосян Данило Вас. 2. Рогоза Д.
15	Прізвище і адрес ваявника	Бовиденто Іван Зимитс с. Сукачі
16	Підпис ваявника	Немає

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*

ІВАЧІВСЬКА

Сільська Рада

Іваківського району

на території

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

166

5 Квітень 1938
2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 число Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вологан		
2	Ім'я	3	По батькові	Трохимович
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4. Квітень 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопашець.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	В колгоспі ім. Бугаєвського с. Сирки		

1696

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Сухарі</u> Район <u>Иваницького</u> селище область <u>Київської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4/рік</u>
12	Причина смерті <u>від дизентерії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть від 4 квітня 1938р.</u>
14	Особливі позначки <u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Вологань Марія Левова с. Сурого</u>
16	Підпис заявника <u>Вологань М. Л. Немішова за неї розширено</u>

Якщо померлий утримує, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо всіх, на утриманні яких померлий був.



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Директор діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

29 число травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шпак		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні своїх батьків		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самозанят		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	село сукачі в себе в дома (одиночки)		

1678

0 Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Горішніє</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівська</u> селище область АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців 15 днів
2 Причина смерті	Не відомо
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
4 Особливі позначки	стверджує в світі 1 Свід 2 Рудольф
Прізвище і адрес наявника	Мілан Гаша Куртова е. Сучагів
Прізвище наявника	Мілан Гаша



Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо всіх, на примітанні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Рудольф ДІЛОВОД *[Signature]*

УРСР

Сукачівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Іванківського району
Київської області

1938 р.

168
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 2
число: 2 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цвоничка		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколаєвна
4	Стать	5	Національність	Польки
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 грудня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... 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)	Хлібопалець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В колгоспі ім. Будького		

16876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сука</u> Район <u>Івано-Франківський</u> селище <u>Кішківка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	23 дні і 5 місяців
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Дійстєвнє померлого стверджено свідки 1 Ковалевська Анна М. 1 Ковалівська 2 Шибинська Анна М. 2 Глишук
15	Прізвище і адрес заявника	Шибинська Анна М. 0. Сука
16	Підпис заявника	Глишук



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зерин

ДІЛОВОД

Глишук

УРСР

Сукачівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Іванківського району
Київської області

3 липня 1938 р.

№ 5

3 с. Сукачів
число липень місяць 1938 р.

(перший примірник)

169
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1	Прізвище	Рубенко			
2	Ім'я	Івга	3	По батькові	Савковна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 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)	Хлобошниця			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В колгоспі ім. Рубенка			

16926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ружки</u> Район <u>Ивановський</u> селище <u>Кішівка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>70 років</u>
12	Причина смерті <u>вдв старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>Білимих померлого по старості</u> <u>сверткою свідки</u> <u>1 Змирко Іван Дмитро <u>Григ</u></u> <u>2 Захарченко Іван <u>Григ</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Зинченко Захар Андреев. с. Сумого</u>
	<u>Зинченко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зинченко

ДІЛОВОД

[Signature]

УРСР
 Сухачівська
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Іванківського району
 Київської області

170
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№ 6
 число 6 вересня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Фещенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Гуровина
4	Стать	5	Національність	українська
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... 5 числа 1 вересня року 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник Рядовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Вр-ні о.м. Будівельного с. Сухачів.		

1796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Серки</u> Район <u>Иванівський</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Дієсвідомий померлого Світловершуків двох свідки 1. Савченко Іван Левкович Савченко 2. Мушан Іван Дмитрович Мушан
15	Прізвище і адрес заявника	Світловершуків Марія Світланівна с. Серки
16	Підпис заявника	Світловершуків

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

УРСР

Сухачівська

СІЛЬСЬКА РАДА

Іванківського району

Київської області

27 грудня 1938 р.

№ 7

число Сухачів місяць 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(перший примірник)

1	Прізвище	Савченко		
2	Ім'я	2	По батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....7.....числа серпня 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)	утримання батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	малолітня		

17126

10 Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місце</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Сухарі</i></td> <td><i>Іванків</i></td> <td><i>Київська</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td>область</td> <td>УРСР</td> </tr> </table>	Місце	Район	Край	селище <i>Сухарі</i>	<i>Іванків</i>	<i>Київська</i>		область	УРСР
Місце	Район	Край								
селище <i>Сухарі</i>	<i>Іванків</i>	<i>Київська</i>								
	область	УРСР								

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

12 Причина смерті	<i>невідомо.</i>
-------------------	------------------

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

14 Особливі позначки	<p><i>Дійсність померлого стверджують:</i></p> <p>1. <i>Коноваленко</i> <i>Яким</i> <i>Карпович</i></p> <p>2. <i>Руденко</i> <i>Михайло</i> <i>Федосович</i></p>
----------------------	--

5 Прізвище і адрес заявника	<i>Савченко</i> <i>Г.Л.</i> <i>с. Сухарі, Іванківського району, Київської області</i>
-----------------------------	---

Підпис заявника	<i>[Handwritten signature]</i>
-----------------	--------------------------------

Якщо померлий утримавець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, не утриманих ним померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature] ДІЛОВОД *Захарук*



УРСР

Сукачівська

СІЛСЬКА РАДА

Сукачівського району

Львівської області

1938 р.

№

с. Сукачі

число _____ місяць 1938 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1	Прізвище	Волочай			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Уванов.
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 24 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 ^a	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	утриманець.			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	малолітнє			

17276

10	Місце, де постійно був померлий	Місто селище Сукати	Район Іванків Край область Київська МСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік.	
12	Причина смерті	невідомо.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	німає	
14	Особливі позначки	Дійсність померлого стверджує: Г. Франченко Федор Кирилович Шумин	
15	Прізвище і адрес ваявника	Вологай Г. Яким. Сукати, Іванківського району	
16	Підпис ваявника	за Галущі	

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, які утриманні були померлим був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС  ДІЛОВОД **Захарчук**

УРСР

Сукчанська

Сільська Рада

Сукчанського району

Хмельницької області

31 грудня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

31 число грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гроява			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Іванов.
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 17 числа грудня року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	утриманець батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Малолітнє			

1936

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Сужачі Район Іванк. Край Київський СРР
область Київська

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

2 місяці

Причина смерті

невідома.

Пред'явлені лікарські документи про смерть

німає.

Особливі позначки

Дійсність померлого стверджують:
1. Сужач Кузьма Федор. Сужач
2. Зімченко Семен Федор. Зімч. С. СР

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД Захарук

174

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

36

„ 5 „ Листопада місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Отрошенко			
2	Ім'я	іван	3	По-батькові	Трохимов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	~			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	~			

1746

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Свалячівка</u> Край <u>Івано-Франківський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло
14	Особливі позначки	Коваль САР Вояк Радянської Армії Машина ВДМ
15	Прізвище і адрес заявника	Видрошеня Троїч
16	Підпис заявника	Троїч

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Велич

ДИЛОВОД

Квасюк

175

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 22 „ лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ахленко Грицоло			
2	Ім'я	Грицоло	3	По-батькові	Медодів
4	Стать		5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей (як померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа лютого року)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	✓	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	✓			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	✓			

17576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Невідома		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло		
14	Особливі позначки	1. Васильченко Микола Васильович 2. Давиденко Михайлів Яков 3. Водон козюк павунок		
15	Прізвище і адрес заявника	С. Сергійченко Іваненко Оксана Дмитр.		
16	Підпис заявника	за [підпис]		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Підписи]

176

38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 30 „ березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ворошило			
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Федоровіч
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
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... 8... числа... 1936... року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	N			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	M			

1966

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Міст ^{район} <u>Вішанішівка</u> ^{область} <u>Хмельницька</u> ^{Край} <u>Іванківського р-ну</u> селище <u>Хмельницька</u> ^{АСРР} <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло
14	Особливі позначки	1. Кашнірко пеніон Іван Камінарки 2. Музейно музей Оксенов Момин 3. Торіноч Геніро карніт Шим
15	Прізвище і адрес заявника	Таржосенко Володимир Михайлович
16	Підпис заявника	Таржосенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Власник ДІЛОВОД Кваршин

У. С. Р. Р.

Станішівська

Вільська Рада

Дзвинківського району

на Київщині

29/IV

1938

177

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лемченко			
2	Ім'я	Миколай	3	По-батькові	Звеновіч
4	Стать	Солов'я	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа серпня року 1936.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	✓			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	✓			

17736

10 Місце, де постійно жив померлий

Місцевість Район
селище Сіонівка Київська

Край
АСОР

Україна

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

2 роки

12 Причина смерті

Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Невідома

14 Особливі позначки

✓

15 Прізвище і адрес заявника

Демченко Юван Мурів

16 Підпис заявника

Демченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Валентина

ДИЛОВОД

Квадрат

178

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 9 „ червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хоменко			
2	Ім'я	каїєвна	3	По-батькові	Сергіївна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/червня 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)	іздобіт - в когосп'ї на селі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	✓			

17826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сібіаншівна</u> селище	Край <u>Самарканд</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 ж - 4 б	
12	Причина смерті	Невідома	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Хосенко Олексій Іван	
16	Підпис заявника	Хосенко	

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Валентин

ДІЛОВОД

Квот

СТАВІШИНСЬКА
 РАЙОННА РАДА
 ІЛКІВСЬКОГО
 РАЙОНУ

№ 11-9P № 660169
 175
 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.
 Відділ Актів Громадянського Стану

11 липня ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"....." місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонів
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)	Кочу		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)	Кочу в селі		

17926

10	Місце, де постійно жив померлий	Сіверинівка, селище	Район область	Іванківський АСРР	р-н
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	31 рік			
12	Причина смерті	Невідома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло			
14	Особливі позначки	2			
15	Прізвище і адрес заявника	Мірошнік Оксана Тиримовна			
16	Підпис заявника	За старова			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Великий ДІЛОВОД Коваль

180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 09 „ *листопад* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гавришечки</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 листопад 1938 року</i>			
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)	<i>Офіцер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Сталіна</i>			

18026

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Синюшівка</u> Місце селище Район область	Край АСРР	<u>Кем'євська</u> об.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	52		
12	Причина смерті	Невідома		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вологодик</u> <u>Євченко</u> <u>Вит</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Вологодик</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Валентин

ДІЛОВОД

Кев

Станішівська
Вільська Рада
Івано-Франківського району
на території

181
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

43
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„24 листопад“ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рудницька			
2	Ім'я	Вітя	3	По-батькові	Микитовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/21 - 38 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Котоси ім. Щорса			

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Станіштрє</u> Район <u>Камбєс</u> Край <u>обл. Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>15 днів</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кудимирский Семіон Алексієв</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГЕ Василен

ДІЛОВОД Кудимир

Станіславська

Вільська Ред.

Івано-Франківського району

44

182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 25 листопада „ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демченко			
2	Ім'я	Анастасія	3	По-батькові	Андреевна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа 23 листопада 1935 р. 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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	25 квартал			

1896

10	Місце, де постійно жив померлий	Сілище <i>Синьківське</i> Район <i>Галицький</i> Край <i>Львів</i> <i>Київська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 р.</i>
12	Причина смерті	<i>невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>
14	Особливі позначки	<i>—</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демченко Андрій Іванович с. Синьківське</i> <i>Галицького р-ну Київської області</i>
16	Підпис заявника	<i>за [підпис]</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Олександр ДІЛОВОД

М. П.

183

Славгородська
Сільська Рада
Іванківського району
на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10 грудня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

10 грудня 10 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Отрошенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кариманова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... 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.)	к-п ім. Щорса		

18376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старошівське</u> Район <u>Львівський</u> обл. <u>Львівська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років.
12	Причина смерті	невдома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	невдомі
14	Особливі позначки	1. Отрошенко Трохим Ле. Штрам 2. Старовоїт Степан 2в. 2. Штрам
15	Прізвище і адрес заявника	Отрошенко Іван Луцій
16	Підпис заявника	за Отрошко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Станішівська
Вільська Рада
Іванківського району
на Кибашині

189
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23 грудня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

23 грудня 11 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Старовоїт			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Микитович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа Вересня 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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

1892

10	Місце, де постійно жив померлий	Містечко <u>С. Станішівка</u> Район <u>Івано-Франківський</u> обл. <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	88 днів
12	Причина смерті	Невизнана
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	невизнана
14	Особливі позначки	1. Мартинченко Мотря д. Мартина 2. Коваль Олена Павлова Коваль
15	Прізвище і адрес заявника	Старовойт ⁵ Микита Архитов
16	Підпис заявника	Старовойт

*) 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]

Тереза Хівио
Фара

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

9 " II місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фабрицька			
2	Ім'я	Оксана	3	По-батькові	Урмунькова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 - Лютого 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)	Сільсько господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с. Свидань, господарстві			

18526

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Грешин</i> Район <i>Добран</i> Край селище область <i>Київська СРР</i>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>61 рік.</i>
Причина смерті	<i>вік старості</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>
Особливі позначки	<i>Куршмацького селення Точка Сівершучо. <i>Три тижні</i></i>
Прізвище і адрес заявника	<i>Добудило М. А. С. Меданківка</i>
Підпис заявника	<i>Добудило</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Свердлов *Добудило*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *86*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

24 / *II* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кравченко</i>		
2	Ім'я <i>Христюч</i>	3	По-батькові	<i>Величкова</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 - Лютого 1938 р.</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, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-и Дем. Кавказівна</i>		

18676

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Моршин.</u> Район <u>Львів.</u> Край <u>Львів.</u> селище область <u>Львівська СРР</u>
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	85 р.
12 Причина смерті	вiд старості
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Келесов
14 Особливі позначки	Куршанькі мети смерті літ відсутність. Бойко горючих
15 Прізвище і адрес заявника	Кривинко Д. Г. з Германівна
Підпис заявника	за Бойко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signatures]



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

8 " III місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривченко			
2	Ім'я	Тамар	3	По-батькові	Збіжкова
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 15 числа III місяця року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Там Шевченка			

1876

Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Турманівка</u> Район <u>Судачинь</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 роки
Причина смерті	Віа <u>циркуляційна</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Трифілія Гавіцка Шікарч</u>
Особливі позначки	<u>Воршомільський лист стверджує.</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Удовиченко ІФ з Турманівки</u>
Підпис заявника	<u>Мрдов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сімейна Реєстрація

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14^а III місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сзидица		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 ^{го} березня 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, посва, ремесло)	Хайбороботчи.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н члн Калашовича		

1889/6

0 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище Грушайівка Район Гозванів Край Київський СРР
область

1 Скільки часу жив померлий, у місяці реєстрації смерті

7 місяців

12 Причина смерті

внн старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14 Особливі позначки

Натуральний вік смерті
стверджено у протоколі

Крив

15 Прізвище і адрес заявника

Сидорук К. І. Грушайівка

16 Підпис заявника

Крив

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДИЛОВОД

[Handwritten signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2 " 12 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дубак			
2	Ім'я	Баска	3	По-батькові	Мелітрова
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 - Березень 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1936.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарство.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м селі Мелітрова			

18926

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Турисак.</u> Район <u>Лозва</u> селище <u>Ківетар</u> область <u>Львівська</u>
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Один рік шість м-чів</u>
12	Причина смерті <u>Невідомо.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає.</u>
14	Особливі позначки <u>Нормальність смерті</u> <u>Давня</u> <u>смерть від віяни</u> <u>Ревма</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Дивак М. П. с. Турисак. в. Ка</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]



190

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Розр.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

9 " 5" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко.			
2	Ім'я	Мірош	3	По-батькові	Панасович
4	Стать	чоловік.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м Дел Панасович			

1906

Місце, де постійно жив померлий	Міст <u>Туркучин</u> Район <u>Туркучин</u> Край <u>СРСР</u> селище область
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	двадцять і чотири дні
12 Причина смерті	від туберкульозу.
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14 Особливі позначки	На державній смерті <u>звільнено</u> <u>свільнено</u> <u>Туркучин</u> <u>Туркучин</u>
15 Прізвище і адрес заявника	Коваленко Г.М. в Туркучині
16 Підпис заявника	за Туркучин

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

М.П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Юрид

4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

10 " 5" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дробинська			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Усачовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця року 1922 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-м Зен М. Дробинська			

1946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мізраїш</u> Район <u>Зубашивець</u> селище <u>Київ</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Один рік 2 1/2 м - ці
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медична лікарська
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кравченко П. І. Мізраїш
16	Підпис заявника	Кравченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР,
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

11 " 5 місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дубовий			
2	Ім'я	Уляна	3	По-батькові	Савонова
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3-го травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 11 місяця року 1935р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-н Улі Карпівська			

1927

Місце, де постійно жив померлий

Місто Туриський Район Губанський Край СРСР
селище Кішівська область

1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

пори року. 2 м-ці

12 Причина смерті

замахом Леленів. Пром. Г.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

посвідка Лікаря.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Диван С. М. в Тернопільській

16 Підпис заявника

[Handwritten signature]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

[Handwritten signatures]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Почина

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 " 5 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хандохи			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Семієв
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... у 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)	Сільськогосподарство			
9	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	К-и Дон Мєвлекто.			

19376

Місце, де постійно жив померлий

Місто *Тернопіль* район *Зубанивський*
селище *Зубанивський* області *Львів*

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

42 дні до см. чиб

2 Причина смерті

смерть шлюбна

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть

повідомлення лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Смердох Єв. С. Тернопільська

16 Підпис заявника

Смердох

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Смердох ДІЛОВОД

Смердох

194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

7 і 5 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тученко			
2	Ім'я	Олена	3	По-батькові	Артемівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 ^{го} травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 20 числа 5 місяця року 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різьбярка домашнього			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и Чесі Шабченко			

Відділ

1946

0	Місце, де постійно жив померлий Місце селище: <u>Будемашівка</u> Район: <u>Лозва</u> (Львівська область) <u>Україна</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Ще не рік дельтою м-ців</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз пневмонії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Поліція Ліжова</u>
14	Особливі позначки <hr/>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бучеченко М. Я. Будемашівка</u>
16	Підпис заявника <u>М. Я. Бучеченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
Львівська область

М. Я. Бучеченко
ПІСЛОВОД Бучеченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

22 X місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Габим			
2	Ім'я	Метро	3	По-батькові	Метровим
4	Стать	чол	5	Національність	українськ.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18-го жовтня 1937.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 10-го 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)	Робоча комуністична.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в свідомстві 2-го і			

19556

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горішні</u> Район <u>Горішні</u> Код <u>5</u> селище <u>Кіровоградська</u> область <u>Україна</u> СРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Один рік три місяці
Причина смерті	Невідома
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Несноб.
Особливі позначки	Надзвичайнієї смерті з'ясувати. Повисити якусь
Прізвище і адрес заявника	Табачка А. Горішні
Підпис заявника	за не [signature]

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
 Відділ Актів Громадянського Стану

Возмесе

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 ^х місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Борозно</i>	
2	Ім'я <i>Андрій</i>	3	По-батькові <i>Стеланович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 травня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>2</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>Хліборобство</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>К-и Ж. Шевченко</i>	

1967

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Теремашівка</i> Район <i>Розващівський</i> область <i>Львівська</i> Коди <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>дві години</i>
12	Причина смерті <i>Невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Відсутні</i>
14	Особливі позначки <i>Курьосні випадки смерті</i> <i>свідчення свідки</i> { <i>Винищ-</i> <i>С. Фришман</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Горкушук С. з Теремашівки</i>
16	Підпис заявника <i>Горкушук</i>



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

ДІЛОВОЙ *[Signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

Дочка

2 и 11 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горична			
2	Ім'я	Лариса	3	По-батькові	Михайлівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30-го листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібярство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ч Дел. Калюшівська			

19776

0	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Тарасівка</u> Район <u>Вознесенський</u> Край <u>Хмельницький</u> <u>Київська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Митцю вийшло 8 днів</u>
12	Причина смерті <u>Невідома.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає.</u>
14	Особливі позначки <u>Відомості про смерть введено в дію</u> <u>Три</u> <u>з березня</u> <u>Туркун</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бодуца М. Я. Радомисльська</u>
16	Підпис заявника <u>М. Я. Бодуца</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бодуца М. Я.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

15 " XІ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кушнеренко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Іваномович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 ^{го} листопада 1938 року			
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, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и Дел Канюковина			

Розм.

1986

Місце, де постійно жив померлий

Місце селище Гурмак Зубанів
облас Київська

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Одиннадцять днів

2 Причина смерті

Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає.

14 Особливі позначки

Указано місце смерті
свідченнями свідки
1. Борс
2. Гиряш

15 Прізвище і адрес заявника

Кушніренко Мирослав Гурманівич

16 Підпис заявника

Кушніренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гарн

ДІЛОВОД

Бірюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

29 " X " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Данилишко	
2	Ім'я Катя	3	По-батькові Рудомова
4	Стать жінка	5	Національність українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2-го Лютого 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 29 числа 11 місяця року 1926	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хайборобство.	
9 ^a	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н іш. Шевченко	

Рудомова

19976

Місце, де постійно жив померлий

Місце селище Терешак Район Вузький область Київська Край Київський

Кількість часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

два дні вісім місяців

Причина смерті

Невідома

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Німає

Особливі позначки

Надано медичну допомогу, але не збережено свідоцтва

Прізвище і адрес заявника

Дашинський Микола Терешаків

Підпис заявника

Дашинський

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД [Signature]

У
ЕНЕ
Прізви
Заня
Місце
пр

У С Р Р

ЛЕНІНГРАДСЬКА
ГОРЬКА ДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8
7
" числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	Федоренко		
Сім'я	3	По батькові	Павлова
Місця	5	Національність	Українка
Дата смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1938		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 7 числа серпня місяця роки 37		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібород		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	в колгоспі ім. Шевченка		

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1938

числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	Якубенко		
Ім'я	3	По батькові	Золотів
Вік	5	Національність	Українець
Дата смерті (число, місяць, рік)	5 січня		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 37		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на користь іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Звання (спеціальність, посада, ремесло)	_____		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	на утриманні батьків		

20/76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Свешев</i>	Район <i>Львів</i> область <i>Львівська</i>	Львівська область Львівський район Львівська міська рада АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 міс. 10 днів</i>		
12	Причина смерті	(підкреслити) На утриманні Має свої засоби		
13	Пред'явлені лікарські довідки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився (місяць, день, рік)		
14	Особливі позначки	<i>Дитина-сиріт</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	8	По батькові	5 Національність
16	Підпис заявника	<i>Севрідченко Павло Костянтинович</i> (перший примірник)		

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

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

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив оромайського Стану

Діловод



М-В 193

Місце пр

202

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа _____ м-ця 1933 р. (перший примірник)

Прізвище	Звашенко		
Ім'я	3	По батькові	Миколайович
Вік	5	Національність	Українець
Число смерті (число, місяць, рік)			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	в колгоспі ім. Шевченка		

2026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Алема</i>	Район область <i>Всичка</i> <i>Київ</i>	Листопад 1933
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 р</i>		
12	Причина смерті	(підкресити) Має свої засоби На утриманні		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився (число місяць роки) <i>Довістиме лікарем</i>		
14	Особливі позначки	Національність 5		
15	Прізвище і адрес заявника	По батькові 3		
16	Підпис заявника	<i>Василь Трохим Мико</i> (перший примітник) м-ця 1933 р.		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ №

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

М. П.

В. В.

Відділ Актів Бюро медичного стану

Діловод

Місце пр

202

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8
" числа _____ м-ця 1933 р.

(перший примірник)

Прізвище	Грищенко		
Стать	3	По батькові	Ильин
Голова	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібород		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі і.м. Шевченка		

20376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Середвиги</i>	Район <i>Госемі'євський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 років</i>		
12	Причина смерті	<i>виг. ст. 21</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грищенко Катерина Вісентова</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

Місце пр

209

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1938

(перший примірник)

5 числа м-ця 1938 р.

Прізвище Мельніченко

Ім'я Іван з По батькові Івановіч

Головик 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 16 лютого

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кмібороб

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в колгоспі і'м Шевченка

2046

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Срещевин</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельніченко Ольга Івановна</i>		
16	Підпис заявника	<i>за [signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6 числа 8 м-ця 1933 р.

(перший примірник)

Прізвище	Званенко			
Ім'я	Михайло	з	По батькові	Звишов
Стать	гол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	6 Березня			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти інших осіб	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к.т. ім. Шевченка			

стамца

20576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Срещань</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Жовтківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника	<i>Жовтківська Кузьма Михайлівна</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*



СВИЦЬКА
РАДА
... р-ну
... області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ 16 числа Квітня 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	Щербак		
Ім'я	Олександра	з	По батькові Савчин
Стать	жоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

20626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Орєнєвичі</i>	Район <i>Іванківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік та 1 місяць</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щербак Савка Троїцьків с. Орєнєвичі</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щербак</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 УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

23 "число" лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чулановіч		
2	Ім'я	3	По батькові	Сергійевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 10 числа 18 місяць 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)	Дітей немає		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п. ім. Сталіна		

2076

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іванів</u> Район <u>Кііів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>орієдиротан</u> область
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців
2 Причина смерті	не відомо
Пред'явлені лікарські документи про смерть	2х Свідомі 1 <u>Афанасій</u> 2 <u>Удаль</u> <u>Іван</u>
Особливі позначки	нема
Прізвище і адрес заявника	Умановіч Тоша Іванова с. Олександрівка Іванівського р-ну Кііів обл.
Підпис заявника	<u>Уманович</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

208

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 "число березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чоболитко		
2	Ім'я	3	По батькові	Самойлова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	27 / II - 38		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 15 числа березня року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-сп. ім. Сталіна		

2007

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзержинськ</u> Район <u>Ільїнський</u> селище <u>Нічів</u> область <u>АСРР</u>
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	20 тижнів м-ці
2 Причина смерті	поширення за осередку суттєві небезпечно зог
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	2-х свідоць <u>Біло</u> 2 <u>Автори</u>
4 Особливі позначки	Немає
Прізвище і адрес заявника	Новак Іванна Євгенівна м. Київ
Підпис заявника	<u>Кресиво</u>

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД А. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4 число 14 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Катінською		
2	Ім'я	3	По батькові	Едвардовіч
4	Стать	5	Національність	Польк
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 3 числа 14 місяця року 1924		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Варгоет см. Стань		

20926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дригачі</u> Район <u>Транків</u> Край селище <u>Дригачі</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>дев'ять місяців</u> <u>Федорівського</u> <u>с. р. м.</u>
12	Причина смерті <u>Хвороба.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>_____</u>
14	Особливі позначки <u>2 де свідок</u> <u>2</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Камінський</u> <u>Завари</u> <u>ср. Середняк</u> <u>Транків</u> <u>р-но</u> <u>Київ</u> <u>обл.</u>
	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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

210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 "число Сервня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ковалевська</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Владіславовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Полька</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 го Сервня</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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб Р-станиця</u>		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>С. Федорівна Р-станиця</u>		

21076

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Федорівка</u> Район <u>Уманський</u> область <u>Київ</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4-М-ці</u>
Причина смерті	<u>Не відомо</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
Особливі позначки	<u>Німа</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Уманського р. на вулиці № 1 С. Федорівка</u> <u>Ровалевська Катерина Сергієвна</u>
Підпис заявника	<u>Кожельська</u>

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

3 "число липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковалевська		
2	Ім'я	3	По батькові	Матевушова
4	Стать	5	Національність	поляк
6	Час смерті (число, місяць, рік).		7 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)		Колгоспник Змібурал.	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		С. Федорівка р-сп. ім. Сталіна	

2176

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Умань</u> Район <u>Ковалевський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Федорів</u> область <u>Ковалевський</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Семідесят сім років</u>
Причина смерті	<u>Гострої</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
Особливі позначки	<u>2 світки, Кашу</u> <u>2, Та смучка</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>С. Федорівна Уманьський район</u> <u>Кієвський обл. Ковалевський район</u>
Підпис заявника	<u>За центром ву</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

11 "число Серпень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Храмченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Тимофіїв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 серпень 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	А-спник Хлібароб		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	А-сп ім. Стаїна с. Фредетько		

21276

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Умань</u> Район <u>Кіровоградський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Фредувка</u> область <u>Кіровоградська</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>
Причина смерті	<u>Непроходимість кишок переважно</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мікробіологічні свідчення про смерть</u>
Особливі позначки	<u>Ні</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Храмченко Михайло Михайлович</u> <u>С. Фредувка Умань повіт Кіровоградська обл.</u>
Підпис заявника	<u>Храмченко</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Храмченко

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

31 "число *сентя* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гілевська</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Миколаєв</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Гольвк</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>27 септ</i>		
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)	<i>д-статисті</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д).	<i>д-статисті ім. сталіна а. фредан</i>		

21376

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Умань</u> Район <u>Уманський</u> селище <u>Гдедучів</u> область <u>Київська</u> Край <u>Україна</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 рік
Причина смерті	по захворюванню
Пред'явлені лікарські документи про смерть	докладка від міліції від 15/11/38 р.
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	С. Гільберт м. Київ вулиця <u>Александрівська</u> С. Гдедучів
Підпис заявника	

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

02 "число" Вгесей місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дубовська Міхаліно-</u>		
2	Ім'я <u>Міхаліно</u>	3	По батькові	<u>М.Иєрадієвна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Польско-</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 го Вгесей 1938 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ві</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Р-стичні к-стич ім. Сталіна</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>С. Дредрівка к-стич ім. Сталіна</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРС

Відділ Актів Громадянського Стану *218*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

22 "число" *Вресеу* місяць 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Жидівська</i>			
2	Ім'я	<i>Місалина</i>	3	По батькові	<i>Медведєва</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Польська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>14^{го} Вресеу 1938^{р.}</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяц року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>д-стжики</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>С. Дроздівка К-ст. ім. Сталіна</i>			

21526

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Фредда</u> . Район <u>Уланів</u> Край селище <u>Київ</u> . АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>
Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	<u>2 свідки: 1. <u>Новосел</u> 2. <u>Воробей</u></u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Данюк Євген Дмитроович с. Фредда Уланів. р-на Київ. обл.</u>
Підпис заявника	<u>Данюк Євген</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

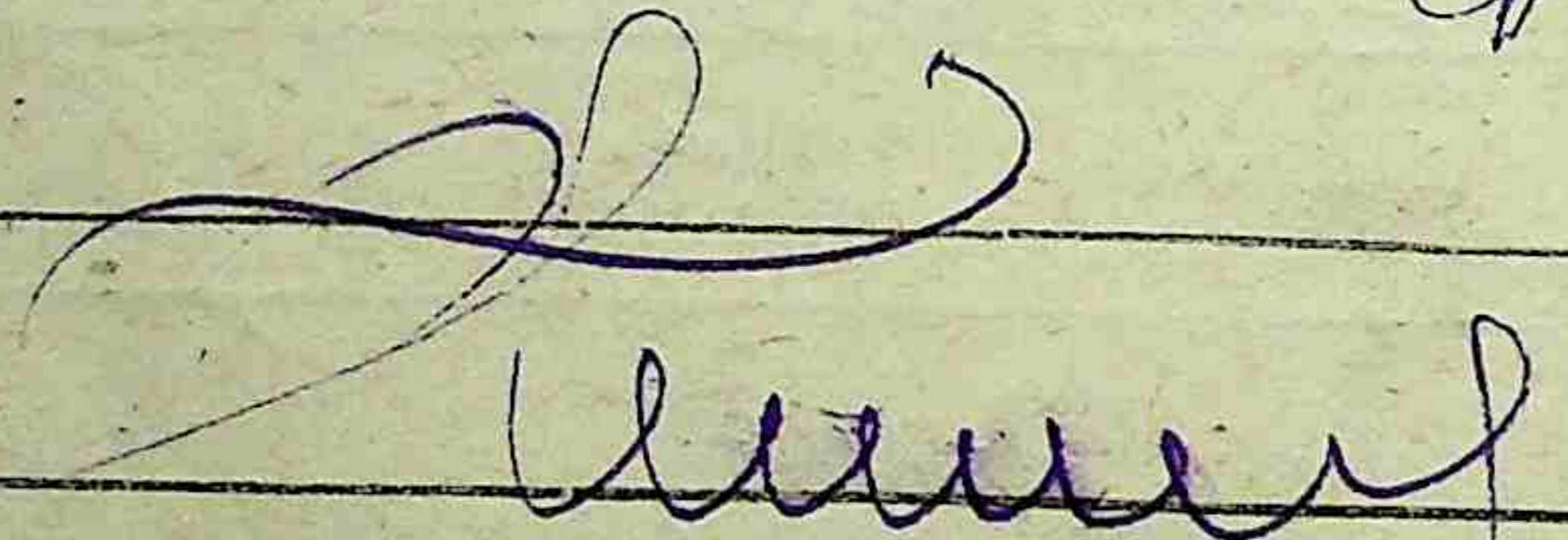
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

14 "число жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гілевська</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Осипівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 го жовтня 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	<u>Так, ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>К-смічкі</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Колгосп. ім. Сталіна с. Федорівка</u>			

21676

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Умань</u> Район <u>Уманський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Городок</u> область <u>Ювілейна</u>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>77 років.</u>
Причина смерті	<u>по старості</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	<u>Свідками: І. Ковалюк, І. Ковалюк</u>
Прізвище і адрес заявника	
Підпис заявника	

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 217

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

19 "число листопада" місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ковалевська			
2	Ім'я	Настя	3	По батькові	Микітовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 жовтня 1938 року 12 листопада			
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 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашній господарка			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	С. Дзедзівка Х-сп. ім. Сталіна			

21726

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Федорів</u> . Район <u>Умань</u> край селище <u>Ювілей</u> область <u>АСРР</u>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>24 ро</u>
Причина смерті	<u>мелі родова сени</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смерть</u> <u>19/12/28</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Ковалевська Грошвенко Надія</u> <u>С. Федорів</u>
Підпис заявника	<u>Надія</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану *218*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

16 "число *зрудня* місяць 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Янківська</i>		
2	Ім'я <i>Тамара</i>	3	По батькові	<i>Александрова</i>
4	Стать <i>жін.</i>	5	Національність	<i>Польська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>один рік</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>VII</i> місяця року <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>секретарь Край</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Речервська Край</i>		

21876

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Федуків</u> Район <u>Ужгород</u> Край селище <u>Федуків</u> область <u>Львівська</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік</u>
Причина смерті	<u>по хворобі</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Днювський Анатолій Осипович с. Федуків</u> <u>Ужгородського району Львівської обл.</u>
Підпис заявника	<u>Днювський</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

215

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

14 "число грудень" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новалетський			
2	Ім'я	Діан	3	По батькові	Францовіч
4	Стать	чол	5	Національність	Польк
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 грудень 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 9 числа 12 місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспникі Заввроба			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-сп. ім. Сталіна С. Олександрівна			

2196

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Редько</u> Район <u>Дібрівка</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Дібрівка</u> область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>в місяць</u>
Причина смерті	<u>по хворості</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Ковалевський</u>
Підпис заявника	<u>Ковалевський</u>

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

І. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

19 "число *травня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковалевська Ганна		
2	Ім'я	3	По батькові	Броніславовна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 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)	Зрештою. Управління МВС		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Управління МВС.		

2206

0	Місце, де постійно жив померлий. Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Ужгородська</u> селище <u>Ужгород</u> область <u>Ужгородська</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 тижні</u>
2	Причина смерті <u>по хворобі</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
4	Особливі позначки
5	Прізвище і адрес заявника <u>Ковалевський Ерем. Н. С. Редько</u> <u>Ужгород - Міжбанка</u>
	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

28 "число згруд місяць 1938 р.

(перший примірник)

1.	Прізвище	Ковалевско		
2.	Ім'я	3.	По батькові	Броніславови
4.	Стать	5.	Національність	Польське
6.	Час смерті (число, місяць, рік).	28 згруд 1938 року		
7.	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>XI</u> місяця року <u>1938</u>		
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Д р а к т и с т		
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	У б а н к і м т с		

м. Львів

2276

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзержинське</u> Район <u>Дубове</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище область АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
2 Причина смерті	<u>по хворобі</u>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
4 Особливі позначки	
5 Прізвище і адрес заявника	
6 Підпис заявника	

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

Л. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 222

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

6 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дртемченко</u>			
2	Ім'я	<u>Грицько</u>	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 січня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років) <i>р. 3 м.</i>	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 <u>іншої</u> особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Комплекс в колгоспі ім. Вурушилова</u>			

22976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шинці</i> Район <i>Жванець</i> Край <i>Укр.</i> селище <i>Київської</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік 3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки стверджують</i> <i>Гевел</i> <i>Се Миколенко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Артемченко Михайло Йосифович</i>
16	Підпис заявника	<i>Артемченко</i>

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



ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Меню

ДІЛОВОД

Курин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *223*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

21 січня місяць 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Турченко</i>			
2	Ім'я	<i>Кедей</i>	3	По-батькові	<i>Миколайова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 січня 1938 року</i>			
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)	<i>Кувалдар</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в к-ти М. Морозинілова</i>			

22326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гушні</u> Район <u>Гушні</u> Край <u>Черв</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	18 днів
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Свідки стверджують ^{1 куниця} се <u>визнали</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Теренко Микола Трохимович
16	Підпис заявника	Теренко



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

ДЕРЖ. БЮРО СТАТ.

Мирний

ДІЛОВОД

Куниця

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 224

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

14 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трищук			
2	Ім'я	Жван	3	По-батькові	Трищуків
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років)	6 недінь	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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. М. Воронцова			

22476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шини</i> селище	Район <i>Жабок</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>6 тижнів</i>	
12	Причина смерті	<i>не відомо</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідки стверджують</i> <i>Дяченко</i> <i>з селища</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трущаківська Труцова Шини</i>	
16	Підпис заявника	<i>Трущаків</i>	



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

ЗАВІД. БІРО ЗАГС

Шини

ДІЛОВОД

Трущаків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

15 лютого місяць 1938 рр.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лозенко</u>			
2	Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По-батькові	<u>Стеланова</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 лютого 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>6 неділя</u>			
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти <u>іншої особи</u>	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колгосп Зоряний</u>			

22536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шмиш</u> селище	Район <u>Хант</u> Край область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 неділь</u>	
12	Причина смерті	<u>невдома</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>	
14	Особливі позначки	<u>свідки стверджують</u> <u>Василь</u> <u>Дан</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лозенко Васильна Дмитрова</u>	
	Місце проживання заявника	<u>Лозенко</u>	



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

МІСЬКЕ БЮРО ЗАГС

Шмиш

ДІЛОВОД

Куриний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 226

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лозенко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 березня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років) <u>76 років</u>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кміборобка</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п Верошилова</u>			

22676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Шини</u> Район <u>Хвалів</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>76 років</u>
12	Причина смерті <u>невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>свідки стверджують</u> (<u>1. Ф. оєтєв</u> <u>2. Сімєн</u>)
15	Прізвище і адрес заявника <u>Лозенко Корний Семенович</u>
16	Підпис заявника <u>К. Лозенко</u>



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

М. П. ДІЛОВОД Шини

ДІЛОВОД Корний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 227

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуцушко В		
2	Ім'я	3	По-батькові	Шитович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 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, посва, ремесло)	-		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. іспанської ком. партії		

22476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мшані</u> Район <u>Звенигород</u> Край <u>Укр</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки стверджують</u> / <u>1 місяць</u> <u>з Трищев</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцуленко Микола Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Звін Арчарент</u>



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

КІД. ЮРО ЗАГС

Мшані

ДІЛОВИД

Курин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

228

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

ЧК-вигід
січень

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вогун			
2	Ім'я	Матко	3	По-батькові	Петров
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	32	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)	Кмібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім Ворошилова			

22876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шинці</u> Район <u>Звенигородський</u> Край <u>Укр</u> селище область АСРР <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>згноювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки стверджують</u> <u>Данилюк</u> <u>Тавченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бонци Марія Іоанна</u>
16	Підпис заявника	<u>Бонци</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Шинці
Данилюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 223

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

4 Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кучук</u>		
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По-батькові
				<u>Кухарович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Квітня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився.....числа.....місяця року.....		
		<u>10 днів</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

2296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шичи</i> Район <i>Іванів</i> Край <i>Урор.</i> селище <i>Хітська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>
12	Причина смерті	<i>не вродило</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>світки стверджують</i> / <i>1 вазин</i> <i>2 Явля...</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучник Марія Таласова</i>
16	Підпис заявника	<i>Кучник</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 230

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Ч. Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кучук</u>			
2	Ім'я	<u>Вера</u>	3	По-батькові	<u>Мазарова</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 Березня 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 васоби 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.)	-			

23026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шини</u> Район <u>Хвостів</u> Край <u>Узур</u> селище <u>Київська</u> області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>один рік 8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки стверджують</u> / 1 <u>Вішеч</u> 2 <u>Ваня</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курник Назар Хвостович</u>
16	Підпис заявника	<u>Курник</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шини

ДІЛОВОД

Курник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *251*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

22 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сидява</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По-батькові
				<i>Миколайова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 квітня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років) <i>1 рік 1 м.</i>	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)	— — — —		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— — — —		

23176

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Шини</i> Район <i>Гвакь</i> Край <i>Урер</i> селище область <i>Кубена</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>один рік і 1 м-ц</i>
12	Причина смерті <i>невадомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>ні</i>
14	Особливі позначки <i>свідки стверджують / 1 <u>Мурт</u> 2 <u>О. Єщенко</u></i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Сидява Сак Метрович</i>
16	Підпис заявника <i>Сидява</i>

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



М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 252

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

17 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Черенко</u>		
2	Ім'я <u>Тараска</u>	3	Побатькові <u>Пилишова</u>	
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 травня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років) <u>43</u>	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)	<u>Хліборобка</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Ворошилова</u>		

23926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Миничі</u> Район <u>Гвайт</u> Край <u>Укр. СРР</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>43</u>
12	Причина смерті <u>Невдома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>свідки стверджують</u> / 1 <u>Кучук</u> <u>2 <u>Делюк</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Черенко Тамарі Гвайт</u>
16	Підпис заявника <u>Черенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Кучук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 223

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

17 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лозенко</u>			
2	Ім'я	<u>Вера</u>	3	По-батькові	<u>Петрова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 травня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>8 м - 11 в</u>	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа <u>сер. вий</u> місяця		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кіборобка</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Ворошилова</u>			

23376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Шмиці</i> Район <i>Навня</i> Край <i>Узур</i> селище <i>Китвєна</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>8 місяців</i>
12	Причина смерті <i>Невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>ні</i>
14	Особливі позначки <i>свідки стверджують</i> / <i>Кару</i> <i>є кривд</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Лозенко Петро Олександрович</i>
16	Підпис заявника <i>Лозенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Кару*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 234

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

29 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гмущенко			
2	Ім'я	Ариєва	3	По-батькові	Павлівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	4 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кп Ворошилова			

23436

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Шинці</u> Район <u>Жваничів</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Київська</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>4 роки</u>
12	Причина смерті <u>не вродило</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>свідки стверджують</u> <u>1 лютий</u> <u>25 днів</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бущенко Павло Отримович</u>
16	Підпис заявника <u>Бущенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бущенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

2 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Артименко			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Іванов
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	34-1/2	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)	Кміборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кп Ворошилова			

23576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Шинши</u> Район <u>Гвак</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 місяці</u>
12	Причина смерті <u>невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>свідки стверджують</u> / <u>Чирчик</u> <u>з Мелитки</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Артемченко Іван Федорович</u>
16	Підпис заявника <u>За Чирчик</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]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 256

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

2 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осипенко			
2	Ім'я	Томас	3	По-батькові	Артемонович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	3 місяці			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кемборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и Ворошилова			

2366

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Шмиш</u> Район <u>Увак</u> Край <u>Кітська</u> селище <u>Кітська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 тижні</u>
12	Причина смерті <u>невроло</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>свідки стверджують</u> / <u>1 Машин</u> <u>2 Розет</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Осипенко Марія Кондратівна</u>
16	Підпис заявника <u>За Мешин</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Курман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

257

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

7 Червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семенико			
2	Ім'я	Настя	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Червня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	6 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кміборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Ворошиловка			

23726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шмиці</u> Район <u>Уманський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кітвська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 років
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки стверджують ^{свідки} <u>Сіраш</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семешенко Федор Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Семешко</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]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 258ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17„5 липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гришуківка</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Архейовича</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)	<u>14 років</u>	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... <u>1</u> ...числа... <u>1</u> ...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>Кшторобство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Ворошилова</u>			

23576

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Кішшині

Район

Жакобів

Край

Ужгород

АСРР

Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

14 років

12 Причина смерті

невдома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні

14 Особливі позначки

свідки стверджують / 102520
з огляду на

15 Прізвище і адрес заявника

Гриценко Арцям Кишинівська

16 Підпис заявника

Гриценко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гриценко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 239

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

23 липень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гуцуленко</u>			
2	Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По-батькові	<u>Грицьковича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 липень 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>6</u>	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <u>1932 р.</u>		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкресляти)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кмбробетто</u>			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім іспанс. ком нафти</u>			

2396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шинці</u> Район <u>Жанківський</u> селище <u>Міська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 років
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Свідки стверджують / інформують (2 ЖОД)
15	Прізвище і адрес заявника	Гуцуленко Григоріо Артемович
16	Підпис заявника	Гуцуленко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гуцуленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *240*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

26 липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мешченко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 липня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Келібороб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п Ворошилова</i>		

24026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шини</u> Район <u>Жвант</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Клибська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	27 років
12	Причина смерті	Невдома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	свідки стверджують / інформація з кулми
15	Прізвище і адрес заявника	Мельниченко Марося Додуретівна
16	Підпис заявника	за кемсьменну Кулиш

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 *24*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

15 *серпня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Даниченко</i>		
2	Ім'я <i>Карпо</i>	3	По-батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать <i>чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 серпня</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>60</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п ім Ворошилова</i>		

24/75

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ишні</u> селище	Район <u>Івано</u> область	Край АСРР	<u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	60			
12	Причина смерті	не відомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	=			
14	Особливі позначки	Свідки свідчать про: { 1. <u>Ждан</u> 2. <u>Кравчук</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	Даниленко Тарася Демидівна			
16	Підпис заявника	За <u>Тригоренко</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

242

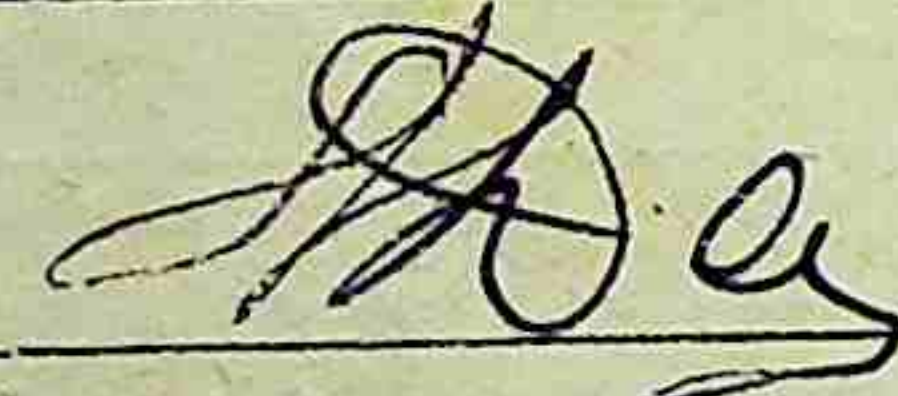
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

29 " IX місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кучук Змай Данилович		
2	Ім'я	3	По-батькові	
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 - вересня 1938 рік		
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)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.ч. ім. Вершинова		

24226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ишчї</u> Район <u>Іванків</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	64 роки.
12	Причина смерті	по до вго тривалій хворобі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	свідки стверджують: } 2
15	Прізвище і адрес заявника	С.Ишчї Кулик Федора Івановича
16	Підпис заявника	За 

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПРИБОРСЬКА
ОБЛАСТЬ
М Ш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

242

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2


Район 1938 р.
№ 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Приборські			Степаненко	
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Макимова	
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28-е січня 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа X місяця роки 1936 р.				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні		Батьків
		(підкреслити)				
9*	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кібороб				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Приборск окремішній				

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
	24 Зр	Триборек	Іванківський Київська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1936 р		
12	Причина смерті	померла від шкарлатини		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	 1 шкарлатина з скарлатини 2 Зр		
15	Прізвище і адрес заявника	Степаненко Максим с. Триборек		
16	Підпис заявника	Зр. Степаненко М. В.		

Handwritten notes and scribbles in the right margin.



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

М. П. 29 числа Січня м-ця 1938 р. Заїд. бюро ЗАГС *Сеня* Діловод *Григор*

У С Р Р

ПРИВОРСЬКА
ОІЛЬРАД

Іванківського р-ну
Київської області

22/11 1938 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

244

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий приміник)

Для ЦУНГО

Прізвище	ПРИБОРСЬКА			Бордієнко		
Ім'я	Марія	3	По батькові	Бричова		
Стать	Жінка	5	Національність	Українець		
Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1938					
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 роки 1935 числа 15 місяця					
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)			
Відпочаття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Правда					

5

2446

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Триборск	Київська	УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1935 року		
12	Причина смерті	Шкарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні. Свідчення 2 свічки		
14	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть		
15	Прізвище і адрес заявника	Тордієнко Василь Васильєв Триборск		
16	Підпис заявника	за [підпис]		

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

М. П.

числа Лютого м-ця 1938 р.

Захід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод

[підпис]



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ПРИБОРСЬКА

І Л Ь Р А Д

Відділ Актів Громадянського Стану

245

Іванківського р-ну

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8

26 / 11 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Відки

Прізвище *Курмак*

Ім'я *Марія*

3 По батькові

Восилва

Стать *Жінка*

5 Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

24 лютого 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *9* числа *5* місяця роки *1934* *3 р.*

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло)

На утриманні 6

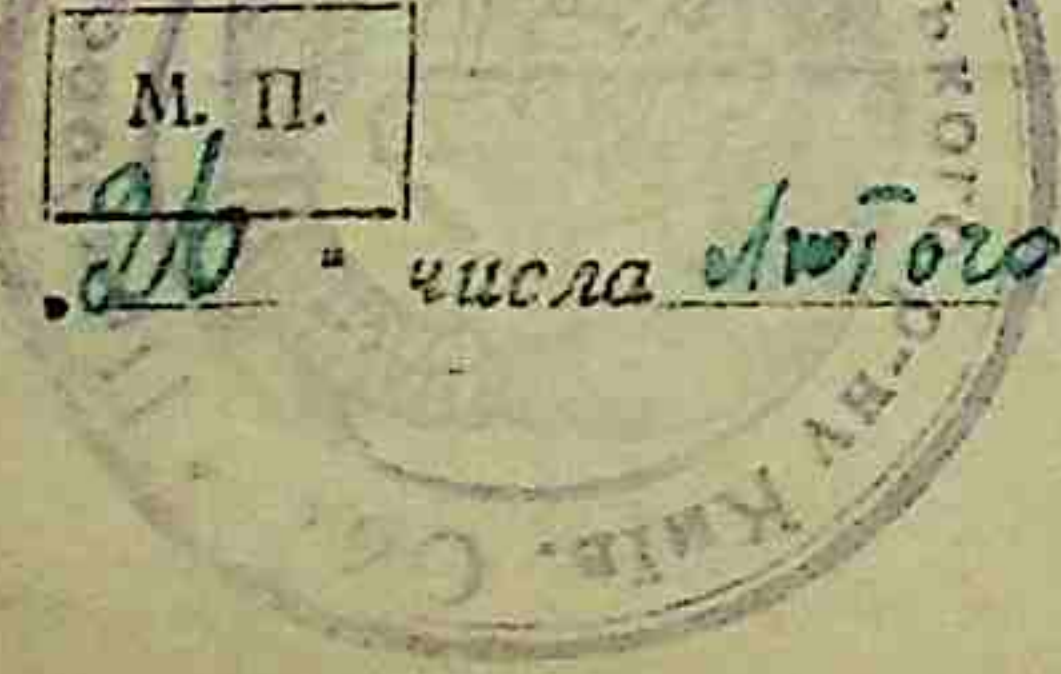
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

в Рудно-сільському господарстві

24576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Триборск	Район область	Звениківський Київська	Край	УСРР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1934 року					
12	Причина смерті	Шкорлатина					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	створюють 2 свідки 1. [підпис] 2. [підпис]					
14	Особливі позначки	вирішено повідомити про смерть					
15	Прізвище і адрес заявника	Курман Василь с. Триборск					
16	Підпис заявника	[підпис]					

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



Залід. бюро ЗАГС
числа лютого м-ця 1938 р.

Діловод [підпис]

ПРИБОРСЬКА
РАДА

Іванківського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 240

1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Приборськ			Уховський		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Ларешков		
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 ^{го} Ввітня 1938 року					
7	Вік (минуло років)	8 років					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Приборек			Одноосібний		

6

2496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Іванківський Київська	Край АСРР	Черр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1930 року				
12	Причина смерті	Хворий на шкарлатину				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні				
14	Особливі позначки	Свідоцтво з свідоцтвом 1 свідоцтво з Мичненського				
15	Прізвище і адрес заявника	Шівевка Малата с. Триборск				
16	Підпис заявника	за Мичненське				

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

М. П.
14

числа Квітня м-ця 1938 р.

Зафід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

4
1 | П
2 | П
3 | С
4 | С
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |

У С Р Р
 РУДНЕ ТАЛЬСЬКА
 Г Л Ъ Р А Д А
 Іваківського р-ну
 Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

247

4/12 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

4 квітня 1938 р.

1	Прізвище	Мельниченько		
2	Ім'я	3	По батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа жовтня року 1936 р.		
8	Мав померлий свої власні до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. ліборобство		
9'	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	С. господарство Молочен 1 ^{го} травня С. Рудий тальська		

2476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятів</u> Район <u>Р. тацьке</u> селище <u>Р. тацьке</u> область	Край <u>Київське</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	✓ з дня народження <u>трьох</u> років	
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1) <u>КОЗУНКО</u> 2) <u>Лещенко</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес ваятника	<u>Мельник</u> <u>Степан</u> <u>Борисович</u>	
16	Підпис ваятника	<u>С. Мельник</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature] ДІЛОВОД

[Signature]

Гр
Ім
Ста
6
7
У
ЗАС
ЖИВ
За
9*
Міс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

248

СУДЕБНО-ТАЛЮСНА
ОДЬРДА
Івано-Франківського р-ну
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

30 лютого 1929
564

Прізвище	Лещини		
Ім'я	3	По батькові	Григорівна
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1929		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа 15 місяця 1927 року. 7 місяців		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батенька Смердовичі.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Булоакмиз Вієпромвоєспу		

2486 Мешковська р-н

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ріпківська</u> район <u>Івків</u> Край - <u>Київська обл.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні до народження 7 місяців
12	Причина смерті	Скоротилася
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від лікаря від мешканця
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	С. Р. Тацьська Андрієнто Г. С.
16	Підпис ваявника	АНДРІЯКА

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]
ДІЛОВОД *[Signature]*

Пр
Ім
Ст
7
8
9*

Осунтєль.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Михайленко

Ім'я

Макар

3

По батькові

Тавлови

Стать

Чол.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік).

19 квітня 1938р

Вік (минуло років):

Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
58

8

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

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

г. господарств

6

9*

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

працівник господарств

24976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Соучієль</u> Район <u>Жванич</u> Край селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3</u> днів народження <u>5</u> років
12	Причина смерті <u>Возрастна смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>Крім смерті' ствердженою свідки 1. Михайлом Степан 2 Риховець Васил. підписи 1 Михайленко 2 Риховець И.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Михайло Степан Макаре</u>
16	Підпис заявника <u>Михайло</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Значення
Діловод





книзі прошито, пронумеровано та
опілено печаткою 249 (98 см)
(зазначити кількість)

Юрок дев'ять аркушів.

[Signature]
(підписи керівника відділу реєстр. дії актів цивільного стану)

