



ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

Відділ реєстрації актів громадянського стану  
Переяслав-Хмельницького районного  
управління юстиції Київської області  
08400, м. Переяслав-Хмельницький,  
вул. Б. Хмельницького, 53

Книга  
реєстрації актів шлюбу  
Смерть.  
1938

Справа №	2863
Опис №	1/шлюб
Фонд №	5634
Державний архів Київської області	

Державний архів Київської області

Справа № 5634

Опис № 1/шлюб

Справа № 2863

Взносато 6 березня 1938

Закінчено 28 грудня 1938.

## ЗМІСТ КНИГИ

№п/ п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
1	с.Строкова	1-16	-	1-16	
2	с.Переяславське	1-17	-	17-33	
3	с.Сомкова Долина	1-24	20-23	34-54	
4	с.Харківці	1-13	-	55-67	
5	с.Студеники	1-44	-	68-111	
6	с.Мала Каратувль	1-11	-	112-122	
7	с.Єрківці	1-32	-	123-154	
8	с.Віненці	1-8	-	155-162	
9	с.Городище	1-15	-	163-177	
10	с.Дениси	1-15	-	178-192	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

6 березня 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" \_\_\_\_\_ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Левченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорів.
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 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	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	саїборобством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім 46 <sup>б</sup> Стрільцької Дівізії		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Строкова</u> Район <u>Туринський</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	84 роки.
12	Причина смерті	Віг похилого віку.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки } <u>Міша</u> } <u>Маша</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	село <u>Строкова</u> Левченко <u>Іван Іванів</u>
16	Підпис заявника	<u>Иван</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ Андрей

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

6 а 1938 р. VII місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дерега		
2	Ім'я	Танна	3	По-батькові
				Гваловна
4	Стать	жіночий	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	заїборобством на тзими роботах.		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-п ім 46 <sup>1</sup> стрілецької Дівізії		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Строкова</i> Район <i>Перевел</i> Край оселище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>
12	Причина смерті	<i>Невідома смерт</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки) Рішніл, Сажел</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваяника	<i>Строкова Дереча селищ Якович</i>
16	Підпис заявника	<i>Дзун</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Міхаліш*

ДІЛОВ

*Лиса*

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22 липня 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

"....." місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Аврамич	
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові
				Михитович
4	Стать	чоловічий	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		20 липня 1938 р.	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....1926р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		сільським господарством	
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		Кв. ім. Чоб'ятівської Дієзії	



376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Строкова</u> Район <u>Терейський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	12 років
12	Причина смерті	від натиску землі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1) <u>Григор</u> 2) <u>Брада</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. <u>Строкова</u> <u>Аврам</u> <u>Михайла</u> <u>Стишович</u>
16	Підпис заявника	<u>Аврам</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Михайло

ДІЛОВОС

Григор

106  
... П  
... ІВ СЬ В А  
... РАДА  
... зького  
... Округу

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

15 серпня 1938

4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

... місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Камла			
2	Ім'я	Велика	3	По-батькові	Трацьков
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1870			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зліваробство			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-п ім. Чоботів див.з			

436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Строкош</u> Район <u>Червоноград</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	68 років
12	Причина смерті	виг пошколого віку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 11 <u>Сасисем</u> 27 <u>Мерис</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Строкота Канон Дмитро Семель
16	Підпис заявника	<i>Канон</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС

*Маша* *Гусак*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

20 серпня 1938 р.

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

1	Прізвище	Орисякко	
2	Ім'я	Машини	3 По-батькові
			Горова
4	Стать	жінка	5 Національність
			Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... — 12 серпня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Строкове</u> Район <u>Черкаський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Невдахо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки { Немає</u>
14	Особливі повначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Строкове Фісешко</u> <u>Ігор Трохимів</u>
16	Підпис заявника	<u>Фісешко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Молошич Олександр  
ДЛОВОС Олександр

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

26 а Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Свошак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Максимово
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1924 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.)	—		

676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стропило</u> Район <u>Передисловецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { <u>Андрій</u> { <u>Лаврик</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Село <u>Стропило</u> <u>Бовшен</u> <u>Микола</u> <u>Максимів</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Максимів</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС.

Микола Максимів

Р. С. П.  
 КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН  
 С. П. РАДА  
 Київський Округ

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

8 « Вересня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Аврамш.</i>	
2	Ім'я <i>Варка</i>	3	По-батькові <i>Івакова</i>
4	Стать <i>жінки</i>	5	Національність <i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 вересня 1938 р</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... <i>25 серпня 1938 р</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошті іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобством</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>в н-ні на 46 стр див. в. Ступок</i>	



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стропів</u> Район <u>Городище</u> <u>Володимир</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 днів
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки. <u>Аврам</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Аврам</u> <u>Іван</u> <u>Григор'єв</u> <u>Вело</u> <u>Стропів</u>
16	Підпис заявника	<u>Аврам</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*М. Верес*

ДІЛОВО Григор'єв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1 «*жовтень*» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Яреша</i>		
2	Ім'я <i>Трицько</i>	3	По-батькові	<i>Мартинів</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 жовтня 1938 р</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>жовтня</i> місяця року <i>1938 р</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>К-п ім ЧВ стр Держ</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черкаси</u> Район <u>Черкаський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 днів
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відзна Самсоненко
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес зазначника	Б Ступока Ірина Мартина Данилів
16	Підпис заявника	Ірина

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДИЛОВС

Машинів  
Григоренко

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Греско</i>		
2	Ім'я <i>Шитро</i>	3	По-батькові <i>Мартишів</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 жовтня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>9 днів</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкресляти)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п ім Чв стп залоз.</i>	

926

Терасівський  
Район  
Край  
Місто  
селище  
Бтронь  
Собласть  
Кіровоградська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Бтронь	Край Кіровоградська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 днів			
12	Причина смерті	Невідома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бело Стрелова Грема Мартин Даниль			
16	Підпис заявника	Грема			



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

М. П. ЗАВД. БЮРО ЗАГС

Малошич  
ДЛОВОС  
Брошенич

10

СТАНІСЛАВСЬКА  
ОБЛАСТ  
СІМЕРАДА  
Середньої міської Р-ни  
Мельниківського Округу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

12 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Дермо</i>		
2	Ім'я <i>Шитро</i>	3	По-батькові <i>Бешменов</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 жовтня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30 числа жовтня</i> року <i>1938 року</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С-2 роботи</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-П ім Чвєтрян дивізії</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Меракран</u> селище <u>Строкова</u> Ріон <u>Меракран</u> область <u>Ніас</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки 1 Шероні</u> <u>2 Кім</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідок те</u> <u>Ведомо</u> <u>№10</u>
15	Прізвище і адрес за- ника	<u>Вело</u> <u>Строкова</u> <u>Терега</u> <u>Бессен</u> <u>Сіловіт.</u>
16	Підпис родника	<u>Дієва</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС.

Машинна С. Якович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

12<sup>го</sup> жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Яреша</i>	
2	Ім'я <i>Микола</i>	3 По-батькові <i>Микофорівич</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 жовтня 1938 року</i>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>5 років</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бізнес е-г роботи</i>
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п ім Честр дивізії</i>



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черкасовський</u> Район <u>Катівна</u> оселище <u>Строї</u> область <u>Катівна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 років
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1 <u>Свистун</u> 2 <u>Гвданич</u>
14	Особливі позначки	Свідочтво <u>вадано</u> № <u>11</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вело</u> <u>Строї</u> <u>Ярема</u> <u>Танна</u> <u>Милославська</u>
16	Підпис заявника	<u>Ярема</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Жогасин ДІЛОВА Грошинец

УРСР  
СІМЕЛІДСЬКА  
РАДА  
Великий Лугинського району  
Калишівського району

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

13 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Мовган</i>			
2	Ім'я <i>Тарас</i>	3	По-батькові <i>Васильовича</i>	
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 жовтня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <i>2</i> числа <i>Слиш</i> місяця року <i>1938 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гімнастична робота</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-П ім Чвстр дивізії</i>		

1276

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Черкашівський</u> Район <u>Міхалівка</u> область <u>Строївська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 місяць</u>
12	Причина смерті <u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідки 1 Мевіно П. С. Мелвенов</u> <u>2 Мевіно ІВ П. Мелвенов</u>
14	Особливі позначки <u>Свідок № 12</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Аєно Строїло</u> <u>Мовчан Василь Данилович</u>
	Підпис заявника <u>Мовчан</u>



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

№ П

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мелвенов

ДІЛОВС

Гришанко

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

13 в жовт. місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Вешак</i>		
2	Ім'я <i>Товхан</i>	3	По-батькові <i>Махайлова</i>
4	Стать <i>Солов'як</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 жовтня 1938 р.</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>6 років</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гість с-г роботи</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-П ім ЧБ стп дивізії</i>	

1386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черкаська</u> область <u>Митрофанівська</u> Район <u>Митрофанівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	67 років
12	Причина смерті	Від похового віну
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свіжки 1 Мевеико М. С. Алени 2 Башкожанко З. Із Сени
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бело Странова Бешак Марія Яковна
16	Підпис заявника	за неправомірну по дозгодею Львів

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*М. Кошар* ДІЛОВО *Башкожанко*

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

18 "Мовт" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Орисяко		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Івановна
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Мовтня . 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди народився.....числа.....місяця року..... 06 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)	Гізіст с-2 робота		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім 46 стр гізіст:		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце оселився: <i>Строно</i> Район: <i>Львівський</i> Міста: <i>Миколаївка</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66 років</i>
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки: Кенка П. П. Миколаївка, 2 рисенко м. 56</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво видамо № 14</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>рисенко Михайло Прохон село Строно</i>
16	Підпис заявника	<i>рисенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Миколаїв* ДІЛОВО *Брашів*

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

20 жовт. місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Башкоєнко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа лютого року 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бізнес-робота		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу - і т. д.)	R-11 м. ЧВ стр залізні		



1586

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Перемисль</u> Район <u>Київський</u> область <u>Київська</u> селище <u>Стрижів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>14 місяч.</u>
12	Причина смерті <u>Невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідки 1 Млашиско П. Килишук</u> <u>2 Дрема Н. Дрл.</u>
14	Особливі позначки <u>Свідоч. тво видано 14</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Самсоновичо Михайло Іванов</u> <u>село Стрижів</u>
16	Підпис заявника <u>Самсонович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Самсонович

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

31 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Москаленко			
2	Ім'я	Маря	3	По-батькові	Голова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 жовтня 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)	Гізиш с-г роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Н-п ім 46 стр. гізиш.			

10	Місце, де погібно жив померлий	Місто <u>Тернопільський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	66 років
12	Причина смерті	Від похилого віку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: 1. Коліщенко П. и Килипів. 2. Левченко С. П. Степанченко
14	Особливі позначки	Свідоцтво шлюбне № 16
15	Прізвище і адрес заявника	Москоленко Грицько Іванов вело Странова
16	Підпис заявника	Масла

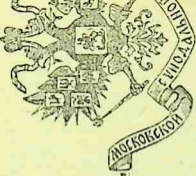
\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

МАШИНИСТ

Масла  
Григорій



ДЪ, ЧАСТЬ ПЕРВАЯ, ѿ

Званіе, ѿла, Ѿтчество и Фамілія  
КОСПРІЕАННІКОВЪ.

В.  
Св. Герасимовъ

У С Р Р

Перешлавецька  
СІЛЬРАДПерешлавецького р-ну  
Київської областів Студня  
Трудня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ / У С Р Р

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" \_\_\_\_\_ " числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 \_\_\_\_\_ р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Циганенко			
2	Ім'я	Петро	з	По батькові	Уванович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. Трудня 1937 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>46.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мушовай сторож.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Перешлавецька Перешлавецького р. ну			

1776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Терезишов селище Терезишов	Район Терезишавського область Житомирська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	із 1891 року		
12	Причина смерті	Востро тічення. Крові тіла розорвані		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво від 24/III 37 року		
14	Особливі позначки	Посвідка що смерть свідана 26/III 37 року		
15	Прізвище і адрес заявника	Мисаєнко Наташівна, Димісовна		
16	Підпис заявника	за. Коваленко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signatures]*



СІЛЬРАДА

Переяславського р-ну  
Київської області

2 січня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Переяслав	Каравани
2	Ім'я	Яков	3 По батькові Михайлович
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1937 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 38.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні господарські роботи !!! Тимчасова	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Переяслав Переяславського р-ну	

1826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Горішній</i>	Район область <i>Горішньолавського</i>	Край АСРР <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1900 року</i>		
12	Причина смерті	<i>ТВС Кишок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарську довідку з 28/III 37р</i>		
14	Особливі позначки	<i>Довідка про смерть видана 21. 38 року</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Барабаш Микола Ігорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Барабаш</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*





У С Р Р

Переяславська

СІЛЬРАДА

Переяславського р-ну

Кат. №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р

Відділ Актів Громадянського Стану 3

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

15 числа ~~січня~~ <sup>1938</sup> м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Логі			
2	Ім'я	Семен	3	По батькові	Пашанович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 52.			
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)	Різн. с/г. роботи.			
	Місце роботи (назва підприємств, колгоспу і т. д.)	С. Переяслав Переяславського р-ну			

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Териснов</i> селище	Район <i>Терисновського</i> область	Край <i>Кіровоградська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 року</i>		
12	Причина смерті	<i>інфаркт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарську справу Ізидорівського</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лай Євтиман Семехівич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лай</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

*Завід. бюро ЗАГС*

Діловод

*Діловод*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21 числа Лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гушка		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Омешко Івана
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Лютого 1938.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 45.		
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.)	с. Терешав Терешавського р-ону Київської обл.		

2076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Терешинів</i> селище	Район <i>Терешинівського</i> область	Край <i>Львівський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років</i>		
12	Причина смерті	<i>ТВС Кишк</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво від 20/11 - 38 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про смерть видано 21/11/38 року</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимчи Іван Ахрімович. с. Терешинів Терешинівського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тимчи</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

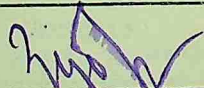
2 числа Червня 1938 р.

(перший примірник)


1	Прізвище	Зубраов			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Березітовна
4	Стать	чоловіч.	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 29 числа Червня 1938 роки 2 р. 5-місяць.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Акт прац. р.и.к.			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. з.))	м. Тернопіль р.п.п.п.п.п.			

2/36

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>П'єршівський</u> Край селище <u>П'єршів</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>18 29 грудня 1938 року</u>
12	Причина смерті <u>тяжке захворювання серця з мозком мозок об'єдн.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>сповідання свідочко про смерть, бачення медичними бгг 31 травня 1938р.</u>
14	Особливі позначки <u>Видана посвідка про смерть 27.11.38</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Єв. П'єршівський П'єршівського р-на</u>

16 Підпис заявника 

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод Гверня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

7 числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зубров			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Червня 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Акті прот Р. П. К.			
	Місце роботи (назва підприємств, колгоспу і т. п.)	м. Тернопіль Республіка			

2296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Керівськ</i> область <i>Митвеона</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>був 17 років по 5 червня 1938р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Тяжке запалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>список смертності що вилучено з реєстру медичної статистики за червень 1938р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видана <sup>свідчення</sup> <del>свідчення</del> <sup>свідоцтво</sup> про смерть <i>Керівськ</i> <sup>свідоцтво</sup> <del>свідоцтво</del> <sup>свідоцтво</sup> за червень 1938р. 216.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>З учнів Сергія Жваніти. С. П. Жваніти</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Жваніти*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

до числа 14 червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Літка</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 червня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>1 червня 1937</u> роки <u>1 місяць</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>столлярська</u>			
	Місце роботи (назва підприємств, кодгоспу (т. а.))	<u>Хемішовицький буряк радгосп беззадня</u>			

2526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Переліси</i>	Район область <i>Жервасівський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 1<sup>го</sup> лютого 1937р по 17 червня 1938р</i>		
12	Причина смерті	<i>Материнська геморагія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Множинне свдоцтво беззависимой смерти</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свдоцтво про смерть 17-гого 1938р</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гірка Тамарія Василівна, Коммунальщик бульвар Радогості</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гірка Тамарія</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Генд*

Діловод

*Гелера*



У С Р Р  
Переходящая  
СІЛЬ РА Д  
Переходящего р-ту  
Киевской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

25 числа <sup>1938</sup> Листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тарабаш		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковлева
4	Стать	5	Національність	Українка
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... роки <u>11 місяців</u> числа <u>Восени</u> місяць		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогоспод, та різні др. роботи.		
	Місце роботи (назва підприємства колегіуму і т. д.)	С. Теремова К-и III підписки маю при Ст. Теремова. Теремова ВР.		

24/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережнів</u> селище	Район <u>Тернопільський</u> область <u>Тернопільська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців, емігрував із Києвом 1937р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз шлунка.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Співомовне свідоцтво про смерть 29.04.38 рр. ревіз медспівомови</u>		
14	Особливі позначки	<u>Посвідчення про смерть видали 30.07.38 25.07.38р</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Карабам Іван Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Карабам Іван Михайлович</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]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

9 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кривичи</u>			
2	Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Серпня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1 числа лютого 1934</u> роки <u>в 2-му селі Ізюмського району</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Танкер. Командир при К. м. С. Березе,</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. а.))	<u>С. Ступківська К. м. Ізюмського району</u>			

2576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Геракліве</i> селище	Район <i>Геракліве</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>із 1 травня, 1934. Седмого днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Старості літності.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Актом свідать про смерть від <i>Григ. здр.</i></i>		
14	Особливі позначки	<i>нов. про смерть від <i>Григ. здр. т.ч. 8.</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришко Гришко Степанов Геракліве</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гришко Гришко Андрійович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Гришко*

Діловод

*Гришко*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Порозк. актова  
ОДІБРАД

Відділ Актів Громадянського Стану

Варшавський округ  
Київський повіт

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

15 числа серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Добин			
2	Ім'я	Кимро	3	По батькові	Ганювич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>березня</u> місяці роки <u>немає</u> <u>лише</u> <u>до</u> <u>дня</u> <u>з</u> <u>дня</u> <u>народився</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)	розмір роботи, / ш. фасини /			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Держині Мри Ст. и сел. сел. сел.			

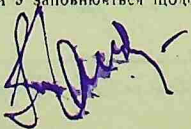
2676

10	Місце, де постійно жив померлий	Вісто Терешков селище	Район Терешковська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місце до смерті, сідмо із двох смерті 14 березня 1988р.		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сіновська сагадува про смерті 69 15/11-88/1-69 Казан. мед експертна		
14	Особливі позначки	Посвідка про смерті 69 15/11-88/1-69		
15	Прізвище і адрес заявника	Довга Велика Андрі Михайлова с. Терешков Терешковська		
16	Підпис заявника	Довга О. М.		

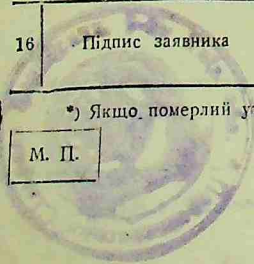
\* ) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод Завга





УСРР  
Персональний  
СІЛЬРАД  
Вулиця...  
Міський комітет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

25 числа Вертешиця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Довгий			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Григорій
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Вертешиця 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа Вертешиця 1938 року. <u>мать жил 24 числа Вертешиця 1938 року.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	загромаджені			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Філія Ст. А. с/госпосна			

2776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Керівськ</u> селище	Район <u>Керівський</u> область <u>Київської</u>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 мч. Світло із 26 червня по 28 Серпня 1988р</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справом свідоцтво про смерть від інф. ЗІР від Керівської лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Посвідка про смерть від ІД</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Довга Анна Андрівна Шмидтківна С. Керівське селище</u>		
16	Підпис заявника	<u>Довга</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод Гарин

УСРР  
Порядок запису  
СІЛЬРАД  
Відділ внутрішніх справ  
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

17 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бараньки			
2	Ім'я	Осоло	3	По батькові	Тарасовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа жовтня 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робити			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (п. 2.))	Кривий Маг Городиш перевалочний пункт Р.С. при Ст. Пугачівська			

2826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Перевіський</u> Край селище <u>Перевіське</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 8 травня 1937р. сестри були 5 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Гонимельна дитинка.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Посвідки про смерть № 2 видана 4/4 37р.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Перевіський Перевіський р-н Б. Граб-но Київська область</u>
16	Підпис заявника	<u>Боранько Марія Д</u>



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

Переходяча  
ВІЛЬРАД  
Варшавського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ <sup>УСРР</sup>

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

31 числа <sup>1938</sup> жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осташенко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <sup>25</sup> числа <sup>10</sup> місяці роки <u>1 рік 2 місяці</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)	розум. слуг. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	к-п III, Н. Змигирська вулиця С. П. Герасименка			

29/16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Керівське</i>	Район <i>Перевіський</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>всього 25/1111 - себ то трох д морт</i>		
12	Причина смерті	<i>Голокочесна інфекція</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлена свідоцтва Говора з Го Смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осташинко Г.В.м. Олександрович с. Перівське Перевіською рна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Осташинко. Іван Олександрович.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГ

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

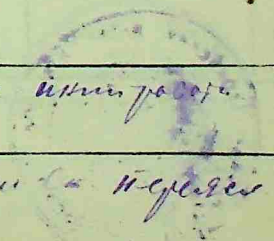
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

27 числа листопада 1938 рр.

(перший примірник)

1	Прізвище	Серго			
2	Ім'я	Стинан	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки — 5 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Контингент, конотингент та інше			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т. а.))	Ковчоси III підприємства при ІІ-й бригаді			



3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Черкаська Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років, седмо 13 1924 року			
12	Причина смерті	р. а. мелузна			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Словесне свідоцтво з о Смерть 14/9 25/4 38р 7 риб помішником			
14	Особливі позначки	визначене свідоцтво з о Смерть видано 6 стим 14/9 25/4 15			
15	Прізвище і адрес заявника	Сергій Іванович Степанович, м. Київ вул. Ринковська рна будинок 6/бис 8р №1			
16	Підпис заявника	Сергій Іванович Степанович			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Handwritten signatures and initials of the registrar and clerk.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

29 числа листопада м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сит</u>			
2	Ім'я	<u>Ліна</u>	3	По батькові	<u>Андрієвича</u>
4	Стать	<u>жіноч.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 листопада 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>листопада</u> <u>1938</u> року <u>вмі 8 год.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Молодшица в родині</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кохоси III п'ятиріччя при СпН Заводу</u>			

3/86

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 год суботоз 03 січня 1938р</u>		
----	---	-------------------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Знамен. геморагія</u>		
----	----------------	--------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явч. медичне свідоцтво від 28/1-38р</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ст. Перевелич с/п. Антон Федорович</u>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<u>Антон Антоне Федоров</u>		
----	-----------------	-----------------------------	--	--

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 8 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

25 Зрудня 1938

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривенко			
2	Ім'я	Тамар	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Зрудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки..... 6 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колг. III Інвентарна розк. сл. роб.			
	Місце роботи (назва підприємств. когоспу і т. д.)	Колг. III Інвентарна при с. т. с. с. с.			

3296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>4 в с/р. селі</i>	Район <i>Керівський</i> область <i>Київська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>із 1943 року селом 25 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по <del>Слабої</del></i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Посвідки про смерть видали 25 грудня 1938р. т. 9413</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривачко Веселко Роман с. Керівське Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Signature]*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

27 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Карнов			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Угорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років),	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... /... числа... місяця роки 1937 року серпень 11 числа			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремонтно робоч. сл. 9. туди			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (п. 2.)	Ст. Перевисов сл. 9. Трасівка			

3326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <del>С. П. Шевченка</del> Район <u>Городищенський</u> Край <u>Київський</u> селище <u>С. П. Шевченка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одним рік 11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Замислений самоцид</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Посвідчення про смерть видача 27/40-1938 р. № 14.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпов Ярослав / м. Городище С. П. Шевченка</u>
16	Підпис заявника	<u>Карпов Ярослав</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1 «Серпень» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Звановна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 серпень тисячу дев'ятсот тридцять восьми року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 40 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп різні роботи.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Терешого		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городяч</u> Район <u>Городяч</u> Край <u>Україна</u> селище <u>С. Соши</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Вік старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки } 1 Чорженюка</u> <u>          } 2 Шибя</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лавченко</u> <u>С. Соши</u> <u>Мотру Сурова</u> <u>Городяч</u>
16	Підпис заявника	<u>Грищенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шибя

ДІЛОВОД Грищенко



ОІ  
РАДА  
Пере

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 січня

2 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гордас		
2	Ім'я	Трицько	3	По-батькові
				Бедарова
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня тисячі дев'ятсот тридцять восьмої		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 10... числа... 2... місяця року... 1938р 8денів.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько Секретар Сілограда		
	Місце роботи (назва підприємства, коопспу, і т. д.)	Соцнарко Товариства Сілограда		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Солеків</u> Район <u>Терес</u> Край селище <u>Досли</u> область <u>Київ</u> - АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Здесь</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо</u> <u>суїцид</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки } 1 Левченко</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Али Соколов Досл</u> <u>Терес Фрудр Ст Тересское рич</u>
16	Підпис заявника	<u>Али Соколов</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Али Соколов  
Али Соколов

У С Р Р

119

37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬСЬКА РАДА  
Перешного району

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

14 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тюрба		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тяганович
4	Стать	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <del>1934 р.</del>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рідки с. 2 роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Компос Перешного Р. Дашини		

3476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Переясла</u> Район <u>Київ</u> Край <u>У.р.с.р.</u> селище <u>С. Доши</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтва } 1 лист</u> <u>                  } 2 лист</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тюрба Іван Ф</u> <u>село Сошкови Дошино</u> <u>Переяславського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Тюрба</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬСЬКА РАДА  
Перечинського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

7 а ~~Вісн~~ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	в квітні 1938 р. тисячу дев'ятого тижня ввечері		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 18 числа січня 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)	Батько в колгосп зав ферми		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батько працює в колгосп Ли Воронь		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харків</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>С. Доши</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки } 2 свідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коноваленко село Велика Доши</u> <u>Грицько Васильович Харківська область</u>
16	Підпис заявника	<u>Коноваленко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

11 *квітня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуноволенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1938 р. тисячу дев'ятої тринадцятої години		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 числа січня року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько Завершин		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Ворошилова Р. Домашня		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Київ</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>С. Золотий</u> область <u>Київ</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> } <u>1 Шинка</u> <u>2 Баба</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кочованецько Грицько Васильович село Сошківка Золотий</u>
16	Підпис заявника	<u>Кочованець</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Скоз

ДІЛОВОД

Сторез



40

122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬСЬКА РАДА  
Переяславського району  
Клишівці  
12 квітня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Супрун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Максимовит
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня тисячі дев'ятисот тридцять восьмої р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 32 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні @.2 роботи		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Ворошилова		



У С Р Р

ДОНІС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р

41

Відділ Актів Громадянського Стану

С. П. РАДА

Переміський район  
Переміський повіт

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

27 квітень 1938 р.  
7 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сухомиш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гванович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 квітень місяць дев'ятого тридцять восьмих		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 2 числа 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)	мати працює в колхозі на різних роботах		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз Вурашинець		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харків</u> Край селище <u>Р. Долина</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки } 1 Алексичук</u> <u>                  } 2 Смильович</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сухомини</u> <u>Село Сокири Долина</u> <u>Таня Михайлівна</u> <u>Харківського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Сухомини</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У С Р Р

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬСЬКА РАДА  
Переміського району  
Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

22 а Червня місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сутруси		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Червня тисячу дев'яносто три роки		
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)	Батько працює в колгоспі на різних роботах		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Лу Вороньків		

10 Місце, де постійно жив померлий  
 Місто Пересіп Район Пересіп Край  
 селище С. Доши область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
1 рік

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Свідки } 1. Горіть П. С.  
          } 2. Ігорев

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Суржук Село Солової Доши  
Грицько Максим Переяславська район

Даніс заявника  
Суржук



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД [Signature]

УСРР

Служба внутрішніх справ

43  
УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

КОЛОДЯЗЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Пензенський район

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

27 черец місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горьов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гвановича
4	Стать	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня тисячі дев'ятсот тридцять сьомого		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа травня року 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько працює в колосі на різних сферах.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосі Воронішова		

4386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Д. Шен</i>	Район <i>Горька</i> область <i>Київ-АССР</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>не вродив</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення 1 Шабань 2 Черняк</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горька Генрієта Осипівна Шен</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горька</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Шен*

*Горька*



126

КОШТОВСЬ А РАДА  
Переміславської району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

27 черев місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Табан		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковлевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 червня місяця дев'ятого тридцяти восьмого		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 5 числа вересня 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)	Батько працює в колгоспі Козюхов		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Вороньківський		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Доми</i>	Район <i>Тернопіль</i> область <i>Київ</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіідки } 1 Бабак                   } 2 Норієва</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Табан Ольга Яковна село С. Доми Тернопільського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Табан</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Ортарєва*

СИЛЬСЬКА РАДА

Перемисько-Городищенський район

Городищенська міська рада

8 липня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

8 липня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Губа		
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові
				Фиготюк
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 липня тижня дев'ятого тридцять восьмого р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа 11 місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько працює конюхом		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	Колгосп Берешин		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Даш</u> Район <u>Горжє</u> Край <u>Урєр</u> селище _____ область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 місяців.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки } 1 Шенко. } 2
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Губи Рицой Тимотової Вели Солитань Даш Черев Соловєв риз
16	Підпис заявника	Губи

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Горжєв*



128

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 липня 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„.....“ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Стадник	
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
				Брижовит
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українсько
6	Нас смерті (число, місяць, рік)		13 липня тисячі дев'ятсот тридцять восьмь	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 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)		Батько працює на різних с.г. роботах	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп Ворошилове	

4676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Геракле</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>С Доши</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свічки } 1 Царов</u> <u>                  } 9 Кочеря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стодник Троцьк-с с. Святиць Доши</u>
16	Підпис заявника	<u>Стодник</u>



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

ДЕРЖАВНЕ БЮРО ЗАГС

С/Т

ДІЛОВОД

Сторяк

ОІЛОСОРА  
Перевлявського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

28 числа місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Торинський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Арсенов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 11 місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні с/г роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Терешин		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережів</u> Район <u>Бережів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>С-Досен</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свізми 71 жерк</u> <u>72 Чорв</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Торисенький Арсєй Корніювоч</u>
16	Підпис заявника	<u>Чорв</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД





Сіпсьовна Рада  
 Переяславського району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

193 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

29 " лип " 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Торисевича		
2	Ім'я	3	По-батькові	Бродоровича
4	Стать	5	Національність	українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня тисяч дев'ятсот тридцять восьм		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>серп</u> місяця року <u>1937</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько працює в колхозі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Торисевич		

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Дом</u> селище <u>С.Дом</u> Район <u>Перещеп</u> Край <u>УРСР</u> область <u>Київ</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свічки } 1 Морський</u> <u>                  } 2 Артишок</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корнєвський Федор Корнієвич</u>
	Підпис заявника	<u>Корнєвський</u>



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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скв

ДІЛОВОД Корнєвський

У С Р Р  
131  
КОМУНАЛЬНОГО РАЙОНУ  
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бережівський район  
Київської області

30 липня

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

“.....” місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Губа			
2	Ім'я	Жіна	3	По-батькові	Олексіївна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 липня місяць дев'ятнадцять тридцять восьмий			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1 місяця року 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	мати працює в кооперативі на різних роботах			
10	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	Кооператив Ворошилівський			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Доли</i>	Район область <i>Харків</i>	Край АСРР	<i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Один рік два місяці</i>			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво } 2 <sup>к</sup> <i>Харків</i></i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Соликов Долин Харківської області район Борис Бортиш Семеновна</i>			
16	Підпис заявника	<i>Бусак</i>			



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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС *МВЗ*

ДІЛОВОД *Кордєв*

58

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

1	Прізвище	Короб		
2	Ім'я	3	По-батькові	Макарови
4	Стать	5	Національність	Українск-
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 серпня тисячу дев'ятого тисяч чотирьох років		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа грудня місяця року 1937р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько працює сепараторщицею		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	Червоновський швейцар		

3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Вереща</u> Край <u>Укр</u> селище <u>с. Дошми</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Обвідуки } 1 Штуф 2 Клоф
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Село Дошми Король Максим Осипович
16	Підпис заявника	[Підпис]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис]

ДІЛОВОД [Підпис]



У С Р Р

133

57

Совієно-Доліново  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Іереміаського району  
Іереміаської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВВУТРИШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

5 серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бучравель		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гількович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 серпня тисячу дев'ятсот тридцять восьми		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 8 числа 11 місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	матір працює в колосі на різних роботах		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосів Терешов		

5736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Берегове</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>С. Доши</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Один рік</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки } 1 Ув'яз.</u> <u>          } 2 Терми</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буравені Марія Васильовна</u> <u>село Сошків Доши Берегове УРСР</u>
16	Підпис заявника	<u>Буравені</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Орхардєв





У С Р Р 134  
ОБЛАСНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ РАДА  
ПЕРЕДСЛАВСЬКОГО РАЙОНУ  
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

52  
НАРОДНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ РАДА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

7 " ~~серпня~~ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Царьов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лихитович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 серпня тисячу дев'ятою тридцять восьмою р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... з числа... місяць року... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько працює по різних роботах		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Котлоси Ворошилове		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Є. Даш</u> Район <u>Турове</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Кайби</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Одні місцеві</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення 1 1948</u> <u>Годт</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Царов Леонтій Гаросимович</u> <u>в.о. Сошиково. Дашин Туровецький р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Царов</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

22 а жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коноваленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 жовтня 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)	Батько Зиван І		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Ворошиловецький		

5326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черезово</u> Район <u>Черезово</u> селище <u>С. Воли</u> область	Край <u>Укр</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>не вродив</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво <sup>лікаря</sup> шмиг</u>	
14	Особливі позначки	<u>Зовреєстровано з <sup>протускою</sup> строкою <u>сім місяців</u></u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Солики Волин Черезово с/р району Коновансько Метро Висши</u>	
16	Підпис заявника	<u>Конованська</u>	



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Лит

ДІЛОВОД

Губордел

Вісвек область  
Городишівський район  
сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шоцько		
М'я	Бачко	3	По-батькові Андрейовна
Стать	Жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	27. Трудн 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	29 числа XII місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> Був на утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)		

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько працює на різьбін-спр/роботоз		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Ворошилова		

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

5630

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В. Долина Район Тернопільський Край ЗР  
селище область Кієвська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Віжки } 2 рабати

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника В. Сошків Долина Тернопільський  
району Жодівка Анзрей Сошків

16 Підпис заявника Сошків



М. П. 28 числа Трудю

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

Діловод [Signature]

НИГИ И А

и фамилія родителей, и какогѡ  
и исповѣданія.

С. Вурикович

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Свєтє			
2	Ім'я	Куртє	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Росіянин
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3го Січня			
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)	Сондар.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	А себе греша.			



5576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край	
		Харків	Київська	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 р.			
12	Причина смерті	Розрив поздовжника.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть. Знаменко. { Коваленко Михайло			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Василь Дмитро М. с Харкова			
16	Підпис заявника	Василь Дмитро М.			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

А. Вулиця

Діловод

Василь

ЖАРНІВЕЦЬКА  
СІВРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 числа

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Свириненко.			
2	Ім'я	Ростислав.	3	По батькові	Давидович.
4	Стать	Чолов.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа III 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)	На утриманні голови колгоспу.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. "Зоря до колгоспу"			

5676

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

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

12	Причина смерті	<i>автом. П'єтроні Дулоїч і отруєн.</i>
----	----------------	---

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське Свідоцтво від 11.20/21. 1988р.</i>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Владимир Павлович Хотківський</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 *Тимощук* Діловод *Савицький*

У. Р. С. Р.  
ХАРКІВЕЦЬКА  
СІЛЬРАДА

Павлоградського Району  
Харківської Округа.

57  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„.....“ числа

м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лузир.			
2	Ім'я	Молода.	3	По батькові	Пелюквіч.
4	Стать	дівч.	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25-го Березня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 11 місяці 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)	Каміон.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Космоси „Сміль“ до Космуні.			

5476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Черкашівськ. Київська.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 днів			
12	Причина смерті	Воєнні травми			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки про вогонь в зоні війни			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Шершук Іван Григорій. с. Карпівка			
16	Підпис заявника	Шершук			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шершук

Шлюбов

У. Р. С. Р.  
ХАРКІВЦЬКА  
СІЛЬРАДА  
Громадянського Стану  
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64/

Квітень 13. 38

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

1	Прізвище	Пущир.			
2	Ім'я	Марія	8	По батькові	Яковлевна.
4	Стать	дівч.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Квітень 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа <input checked="" type="checkbox"/> 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)	Позидарити			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шибівської сільради.			

5826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубівці</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Київська область</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мун. свідоцтво Свідоцтво вищої школи</i> { <i>Жаргоменко М. Кирилівна</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дзурин Іван Федорович с. Карлівці</i>			
16	Підпис заявника	<i>Дзурин</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Тимчук*

Щоловод *Дзурин*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.5.

13. число квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Воловик.			
2	Ім'я	Михайло	8	По батькові	Васильович
4	Стать	Чоловік.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня 1938 р.			
7	Вік (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити, додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до утримання чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кравець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кравецько Майстерів			



3976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дарнівці</i> селище	Район <i>Черешовський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>35 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про зворотню Свірки знають</i> } <i>Воловик</i> <i>Кабачук</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Воловик с. Дарнівці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Воловик</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Гусенюк*

Пішовод

*Кабачук*

КАРКІСЬКИЙ  
СІЛЬРАДА  
Донецького Району,  
Харківської Округи.

травня 10 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

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

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Пасошик	3	По батькові	Данилова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 травня 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 85.			
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)	Різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ставк з Кошурин.			

6226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Передєловський Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	85р.			
12	Причина смерті	Меланхолическа фрустрація.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	оуро фрустрації Свіідки зманоює <span style="float: right;">Калин Р. Прокопів</span>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Машурово Машурів Мов. в Ходорівці			
16	Підпис заявника	Машуров			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тисену

Діловод

Калин



ХАРКІВЦЬКА  
СІБРАДА

Переяславського Району  
Київської Округи.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Листопада 26 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

1	Прізвище	Колошівць			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Прохорович.
4	Стать	Чоловік.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... місяця роки— 25 туди ж один			
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)	Ріжени роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Швейд з Кошарки."			

6126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Карлівці</i>	Район область <i>Рівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медична книжка свідоцтво 25/11/88</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>о Карлівці Рогошачі Іван Мухоморович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ковалюк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Лисин*

Діловод *Ковалюк*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Серпень 27, 1938

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

1	Прізвище	Скороход			
2	Ім'я	Володимир	8	По батькові	Васильович.
4	Стать	Чолот.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22-го Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2-го числа III-го 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)	Ріжні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Школа до колгоспу.			

6226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Одартів</i>	Район <i>Перемішський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Бессіє.</i>		
12	Причина смерті	<i>Паранія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки про смерть знають.</i> { <i>Врач</i> <i>Медсестра</i> }		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>є. Скороходова, с. Сапківці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Скороходова.</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Львів* Діловод *Сидіт*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„21“ числа *Серпня* м-ця 1938-р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Жиртенок</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	з	По батькові <i>Гарович.</i>
4	Стать	<i>Чоловік.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 Серпня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>2</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>немає</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп „Шкільська комсомолка.“</i>		



6376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Мордешівський Рівненська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 років			
12	Причина смерті	туберкульоз кісток			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сертифікат про смерть { [підпис]			
14	Особливі позначки	-			
15	Прізвище і адрес заявника	Виринімо Ігор Петрович а. Костів			
16	Підпис заявника	[підпис]			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [підпис]

Діловод [підпис]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

Мовтис 17 1938

...а числа ...-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Косолошак			
2	Ім'я	Олего	3	По батькові	Єлищевна
4	Стать	Вістот.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 12 числа 4 місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Моттицька Присада при кооперативі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кослош Єлищевна Кооператив			

6426

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Я</i> селище <i>Карпати</i>	Район <i>Кудряшовський</i> область <i>Рівненська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
---	---------------------------------	---	---	--------------------------

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

2	Причина смерті	<i>Шарпвонна аорти.</i>		
---	----------------	-------------------------	--	--

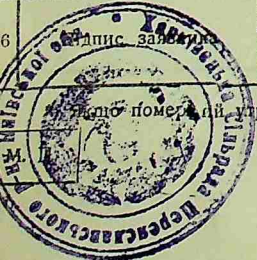
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>про смерть від аорти</i> } <i>Корній</i> <i>свідчення</i> } <i>Димчук</i>		
---	--	---	--	--

4	Особливі позначки			
---	-------------------	--	--	--

5	Прізвище і адрес заявника	<i>Колодійчук Євдоким Федорович.</i>		
---	---------------------------	--------------------------------------	--	--

6	Підпис заявника	<i>Колодійчук М. Ф.</i>		
---	-----------------	-------------------------	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС *Димчук* Діловод *Корній*

ХАРКІВЕЦЬКА  
СИЛЬРАДАМісце народження: Радомисль  
Київської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

1	Прізвище	Колосівцъ			
2	Ім'я	Ганна	з	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 <sup>го</sup> лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>89</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслиги)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарські роботи в колхозі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Школа" до колхозу.			

6596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Перемішівський Київська.	Край АССР	УРСР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років.				
12	Причина смерті	Возрастне розслаблення				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки знають { М. Миколайчук В. Шум				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Дмитро Павлович Скарнівці				
16	Підпис заявника	Коваленко Дмитро Павлович				

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

Завід. бюро ЗАГС *Т. е. д.*

Діловод

*С. Грин*



АРХІВЦЬКА  
СІЛЬРАДА  
Павлоградського Району  
Дніпропетровської Округи.

66  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

Мстопладу 20 1938

" 4 " числа		м-ця 1938		д.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Полодінчук					
2	Ім'я	Богдана	3	По батькові	Вергішовна		
4	Стать	жінка	5	Національність	українка.		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 <sup>го</sup> Мстопладу 1938 р.					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа X місяця роки 1937					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби . На утриманні (підкреслити)					
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	громадський інспектор РМНО.					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Терезинів РМНО.					

6676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто . селище <i>Карпівці</i>	Район <i>№1</i> область Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	
12	Причина смерті	<i>Веземтєв.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про захворювання Свідоку Злочив. { Карпати / Швабськ }</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колосик с/д Сергій Миколайович с Карпівці</i>	



Підпис заявника

*Колосик*

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

Завід. бюро ЗАГС

*Тимчук*

Діловод

*Карпів*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

23. грудня 1938

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

1	Прізвище	Карченко			
2	Ім'я	Валентина	8	По батькові	Брижкова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 <sup>го</sup> грудня 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <u>25. грудн.</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)	тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тересацька с.п.т.			



6476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	- Скарнівці	Район область	Переяславський Київська.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Земілиці 6 днів				
12	Причина смерті	Кашлюнок				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про аварію з смертю. <i>Григорук</i> Земілиця				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Скарченко Василь Фед. Скарнівці, Переясл. р-ну.				
16	Підпис заявника	Хармико				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Григорук*

Діловод *Скарнич*





# РІЧАСНОЇ КНИГКИ

а. Зкánнїя імѣ, Огчечство и фамілія родіицеиї  
Етрониспокетканиї.

*Смуга*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ~~УСРР~~ <sup>68</sup>

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

10 числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Остаренко		
2	Ім'я	Матвій	3	По батькові
				Микитович
4	Стать	чолов.	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/1-38р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 19 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свободство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	в селі в господарстві		

6874

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>С. Студеники</i>	Район область <i>Переяславський Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Дифтерія хроничний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка медсанбюро №1 Студениківської сср' від 11-2-29.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Остапенко Павло Микитович С. Студеники</i>		
16	Підпис заявника	<i>Остапенко</i>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Вейсман* Діловод *Гієс*

69 74

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа 14 / 11 м-ця 193 38 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мараш		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Григорович
4	Стать	Чолов.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 / 11 - 38 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>VIII</u> місяця роки <u>1937</u> 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)	Колгоспознавець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В селі в колгоспі		

6926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Студенки</i> Район <i>Кедровський</i> Край <i>Київська</i> селище <i>Д</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Менінгеїт.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Досвідка медички-патологічної Студенки-Витівської с/р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарас Євдокимович Євдокимович</i> <i>Студенки</i>
16	Діяльно заявника	<i>Гнаран.</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Витівський* Діловод *Григор*

УРСР  
СІБІРАДА  
Державного З'ясу  
Сібирського

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№ ч. 11 м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Повасиленко			
2	Ім'я	Трохим	3	По батькові	Петровець
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/1-38			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві			

70-24

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Студениця Район Терезькопільський Край селище область Київська АСРР
11	Стільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років
12	Причина смерті	Менінгеїт - запал. мозков. вуж.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка медальонаторів; Студеницької свідчати вуг. дв. - здр.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Собхименко Петро Федорович с. Студениця
16	Підпис заявника	Собхименко



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

Завід. бюро ЗАГС *Виньков* Діловод

*Гуш*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25<sup>а</sup> числа II м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шурица</u>			
2	Ім'я	<u>Гаврило</u>	3	По батькові	<u>Андрієвича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21/II 1938</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Голоборобство.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>На утриманні своїх батьків.</u>			

7/96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сторини</u> Район <u>Дерезавицького</u> селище область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 р. 10 м. 21 день</u>	
12	Причина смерті	<u>Хронічний коханий</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Сторинської міськ. АМБ Смедучастку</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щерба Світлана Іванівна</u> <u>С. Сторини</u>	
16	Підпис заявника	<u>от Щерба</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Григор

Сейчас  
СІАБРАА

92  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

8 числа III-го м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козельський			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Григорів.
4	Стать	чолов	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/III 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 72			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В себе домо			

7276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Ільїнши</i> Район <i>Черкаського</i> Краї селище область <i>Київської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 роки.</i>
12	Причина смерті	<i>старецького старості.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висвідка про смерть Ільїнши селища Майдану Могилівського</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильченко Михайло Григорійович.</i> <i>С. Ільїнши.</i>
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Васильченко* Діловод *Григорій*

Студен. *УНІВЕРСИТЕТ*  
*СІЛЬСЬКА*

73  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

15<sup>а</sup> числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Куценок</i>		
2	Ім'я <i>Григорій</i>	3	По батькові	<i>Каднів.</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 III 1938 р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>90 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дніборобство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>На фермі свого селен.</i>		

7376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Студинки</i> Район <i>Львівського</i> селище область <i>Львівської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>90 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Старість</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Восіадя Студинківської Медсанбюрої 17/10 1970</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Піхонов Нікіта Антосов</i> <i>С. Студинки</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Підпис]* Діловод *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

15 числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуциско			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Гуциско
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 III 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 27 числа 9 місяці роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмібзубство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні батьків.			

2400

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сторини</u> Район <u>Неземеловський</u> Краї <u>Київської</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чис. 24 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Важкі серце.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Восідица мед. амбулаторії</u> <u>просвіта 21/II 1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тодішо Тривані Семіев.</u> <u>С. Сторини.</u>
16	Підпис заявника	<u>Тодішо</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Винишні Діловод Тодішо



СІДЬОРКА  
СІДЬОРКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

елег. IV - 59 іл 492444  
нов. ... лег 12/IV 65 P

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

21 числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байло			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Любим.
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українськ.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/III 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 12 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліболюбство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уреш.			

7576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>С. Сітуршис</u> район <u>Пудзелаваскис</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Майської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>12р.</u>
12	Причина смерті <u>Острій перитоніт.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка про смерть Пудзелаваскис медлікуни.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Байло Іков Новкелс</u> <u>С. Сітуршис.</u>
16	Підпис заявника <u>Байло</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Виталис Діловод Земля

Сіучост  
1938

76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

5<sup>а</sup> числа IV м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лашко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Андрій
4	Стать	гоп.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 IV 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 9 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні своєї батьки			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сторожин</i> Район <i>Андрушівський</i> Київської області Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 2 лютого 1926 року</i>
12	Причина смерті	<i>Врохотий кашель</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Розвідка «Сторожинської медико-дубової»</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ландо Іванна Борисівна</i> <i>Сторожинська</i>
16	Підпис заявника	<i>Ландо</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Виталик* Діловод *Григор*

Кіровоградська область  
Кіровоградська область

77  
СР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

13 числа 12 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Красюк			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Опанасів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 / 12 - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 20 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Терещавська		Мте	

7776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Студеники</i>	Район область <i>Переяславський Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 р</i>		
12	Причина смерті	<i>Опалення бензином веного тіла Істурт.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Переяславської Райлікарня</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Красюк Опанас Якимович С. Студеники.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Красюк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*В. Шиньков*

Діловод

*Гессен**13 жовт. IV м. р.**1938 р*

Сіурон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

25 числа *т* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Судаченко Г</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Романова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24/т - 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, <i>19</i> померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки <i>19</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>        </u> На утриманні <u>        </u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>На утриманні своїх батьків</i>			

7826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Студеники</u> Район <u>Переяславський</u> Краї <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>
12	Причина смерті	<u>Утоплення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Студениківської Медальбула тої</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Адаменко Рамона Трохимівна</u> <u>с. Студеники</u>
16	Підпис заявника	<u>АДАМЕНКО</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Власенко

Діловод

Григор



Сіверськ  
Державний комісаріат внутрішніх справ УСРР

79  
[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

25 числа 1938 р. м-ця

(перший примірник)

1	Прізвище	Щербак		
2	Ім'я	3	По батькові	Олексіївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/IV - 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися: число _____ місяці роки 76.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	На утриманні свого сина		

7986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Студенківська</u> область <u>Тернопільська</u> Країна <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років
12	Причина смерті	Старечий Маразм
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Студенківської мед амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Щербак Жан Дмитро Р. Студенківська
16	Підпис заявника	Щербак

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вашинський Діловод Григор

Сіуденінівська  
СІДЬРАДА  
Зарадянського  
Кабінету

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

6 числа 6-го місяця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Щепіневський			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Гаврилович.
4	Стать	гомосекс	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/6 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1-го 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)	Глиботорбієво			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні батьків.			

8026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сторожинське</i> Район <i>Гуцулського</i> область <i>Рівненської</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чесно 3 дні.</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення мозкових оболонок.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Сторожинської Медсанбюрової № 614 1978р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щепітківка Павло Адамович. С. Сторожинське</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Ваньков* Діловод *Гришак*

Ступені вивчення  
СІЛЬСЬКА  
Паралельності

8186

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

16 числа 2-го місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гришківська		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорів.
4	Стать	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/12 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки 60		
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)	Хлібопоборо.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Однокласно безвільну господарств.		

8/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Стурдши</i> Район <i>Гудзівське</i> область <i>Київської</i> Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Стурдшиєвої Медсанбучка № 1 від 16/IV 38/1</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григор'єва Мотуз Пасиога С. Стурдши</i>
16	Підпис заявника	<i>Александр М. Нелісов &amp; по порученню рідних Іван Усик</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *В. В. Савченко* Діловод *Г. М. Савченко*

Сторожинівська  
СІБРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

18-го числа 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Довгорука			
2	Ім'я	Кривець	3	По батькові	Товство.
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17-го 1938 р.			
7	Рік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки 71 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісничество			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В К. ті Шевченка.			

8296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Стурини</i> Район області <i>Турезько-Рівненської</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 рік.</i>	
12	Причина смерті	<i>Від захворювання потор.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Розвідка Стуринської 4 мед амбулаторії</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Довгорука Омелина С. Стуринська Михомів.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Довгорука О</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Виньковець*

Діловод *Григорів*





Сторінка 1111111111  
СІБІРАДО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бідділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

8 числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луценко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Веніамин
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/11 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 92 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В селі 2-бі Олександрівка.			

8346

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Шуршин</i> Район область <i>Буковинської Київської</i> Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 д.</i>
12	Причина смерті	<i>каб. з мотором.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>доповідь Шуршинської Медобслугодзі</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Луценко Борис Овдійович</i> <i>С. Шуршин</i>
16	Підпис заявника	<i>Луценко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Владислав Діловод*  
*Луценко*



Військово-революційна  
СІЛЬРАДА

Корсунського району  
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

10-го числа 11-го місяця 1938 рр.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лавренко			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Маркіс
4	Стать	чоловік	5	Національність	чужаїнець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/11-1938 рр			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, до повного до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки 05 рр			
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)	Глобник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В к-ні Гірського.			

8496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Кіудаш</i> Район <i>Гусятинський</i> Край <i>Київський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 д.</i>
12	Причина смерті	<i>Вік старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звістка Всеукраїнської Мед Академії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Мешко Микола Богусов</i> <i>с. Кіудаш</i>
16	Підпис заявника	<i>Мешко</i>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мешко* Діловод *Мешко*

Львівський обласний  
СІЛЬРАДА

Дарославського району

Місцевий орган

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

10 числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гресс			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Олександрович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 / 11 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 4-го місяця 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібодобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні своїх батьків			

8526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Турчине</i>	Район <i>Турчине</i>	Країна <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Діагноз невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт медико-судмед. експертизи</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трес Олександр</i> <i>С. Турчине</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трес О</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Віталь* Діловод *Трес*

СІУДОМІВСЬКА  
РАДА

Державного 3-47

Категорія 2-а

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

28 числа 41 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бабаненко			
2	Ім'я	Анастасій	3	По батькові	Венедиктинівич.
4	Стать	Чоловік 5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/07 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 41 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити) <u>                    </u>			
9*	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Надружжани своїх батьків.			

8626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Сторин</i> Район <i>Гуцулівський</i> селище область <i>Рівненська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Мешкав. 27 днів.</i>	
12	Причина смерті	<i>Замикання мозкових оболонок.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Сторинської в. с. м. А. Д. Сидоренка про смерть.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравченко Іван Демидович С. Сторинський.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кравченко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

*Витко* Діловод *Григор*



УБІВЦЬКА  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

20 числа 11-го м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козельська			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Денисовна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 вересня - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11-го місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні своєї батьків.			

8476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Студеники</u> Район <u>Горько-Львівський</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів
12	Причина смерті	Діяла недостатка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Медсанбюро № 11. Студеники.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Козменський Денис Левків.
16	Підпис заявника	Козменський



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

*В. Шиньков*

Діловод

*Григор*

93

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

29 числа 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рідошук			
2	Ім'я	Ворошич	3	По батькові	Бенішів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/III 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 11 місяця роки 1936р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспний свій господарство			

8826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Світловодськ</i> Район <i>Херсонський</i> Край <i>Херсонський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 м. 7 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>Мозговий крово.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>новітня свідоцтва</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рідкошук Реніе Носов</i>
16	Підпис заявника	<i>Рідкошук</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

*В. М. [Signature]*

Словод

*[Signature]*

СІВЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

20 числа 211 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Блезнюк			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Іванов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/VI 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки 27р			
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)	тракторист.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ІЗК м. Кегівщина			

8936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сторожинський район</i> селище <i>Язвинське</i> область <i>Львівської</i>	Краї <i>AGPP</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 д.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Докази мед. експертної комісії</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Влизмош Є Іван Іванов</i>	
16	Підпис заявника	<i>Влизмош Ів.</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Влизмош* Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

17 числа VIII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тарасенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Кітківський
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/VIII 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа XII місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібодобецтво			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на фермі св. Давидова			

9020

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>С. Сіурдеша</i> район <i>Гурзувський</i> Край <i>Кібіська</i> область <i>Кібіська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>7 м. 19 днів.</i>
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка мед. амбулаторії про смерть.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Гуцеша Василь Гурзувський</i> <i>С. Сіурдеша</i>
16	Підпис заявника <i>Герасюк</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Винишук*

Діловод

*Григор*





СІМЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

26  
91

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

17<sup>а</sup> числа III-го м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тугаєв			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 III 1938			
7	Відомо родині	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 22			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ВКПі Червоного			

Видано  
20/10/38  
III-го м-ця 1938

9/1/76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Сибудинської</i> район <i>Кіровоградський</i> область <i>Кіровоградська</i>	Країна <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 д</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть Сибудинської медсанбюро № 1</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гарашко Парома Григорієв</i> <i>С. Сибудинська</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гарашко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Винятковий* Діловод *Григор*

Львівська обл. № 12522  
СІМЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

20 числа VIII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козелюк Хмід			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Восеник
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/VIII 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа VIII місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хмід робото			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні своїх батьків			

9226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Стурми</i> район <i>Грузьково</i> селище область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні</i>	
12	Причина смерті	<i>амовіть від Наполеми</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка мед амбулаторії про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Козетарний Василь Шевчук</i> <i>С. Стурми</i>	
16	Підпис заявника	<i>В. Козет</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Вітасов* Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

20 . Вгрудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тарасенко</u>			
2	м'я	<u>Натоліс</u>	3	По-батькові	<u>Грегор'єв.</u>
4	Стать	<u>Осінце</u>	5	Національність	<u>Українце</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17. Серпня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>17</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Фабриководство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В. Ю. П. П. П.</u>			

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

9376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селіще <i>С. Сіуринши</i>	Район область <i>Вузький</i>	Край АСРР <i>Київської</i>
----	---------------------------------	---------------------------------	------------------------------	----------------------------

11

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

*17 років*

12

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

*туберкульоз легенів.*

13

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

*Висвідка про смерть Сіуринши* *Мед амбулаторії*

14

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

15

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

*Гуменко* *Гуменко*  
*С. Сіуринши*

16

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

*Гуменко*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Витвіцький*

Діловод

*Гуменко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

Д. Вулиця 193 8 р.

(Перший примірник)

Прізвище	Белзний			
м'я	Григорій	3	По-батькові	Василь
Стать	чолов.	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Серпня 193 8 р.			
Вік померлого	Минуло 14 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дніборобець			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні батьків.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище С. Стурини Район Будзівський Київська область Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 14 р.

12 Причина смерті Від отруєння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Варіанта про смерть Стурини в селі Медошувській

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Близнюк Василь Ігорович  
С. Стурини

16 Підпис заявника Близнюк

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Витиць

Діловод

Зинь



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2895

22 Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ноземизький			
2	м'я	Олексій	3	По-батькові	Васильович.
4	Стать	чоловік.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа VIII місяця 1928 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліботарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні своєї бабусі.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Сторинське Район Львівський  
селище область Львівський

Кр.п.  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 днів

12 Причина смерті

Слабість від ниркового

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

кошик про смерть  
Сторинської Шереметівської

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Козельський Василь Пейрвіс  
С. Сторинське

16 Підпис заявника

Козельський

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вотковий

Діловод

Гуц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

101  
29

30 Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Глизинок		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло Сек. 22.00 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні батька		

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

9676

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто с. Студеники Район Переяславський  
селище область Київська

Крпй  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

Дієпенсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Студениківської медальонної

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Близнюк Грицько Васильов  
с. Студеники

16 Підпис заявника

Близнюк

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Витко

Діловод

Земля

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

3. Лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Усець			
2	Ім'я	Григорій	3	По-батькові	Яковин.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. Вдвечері 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 16 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 10 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	У підв'язочесі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На фабриці батвіць			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Сіурини Район Нурзельме Крїй Крїй  
селище область Крїйської АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

16 днів

12 Причина смерті

Смобієт від Нурозиди

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка про смерть Сіндеев-Кісеевої Нурозиди

14 Особливі позначки

-

15 Прізвище і адрес заявника

Уєли Кієв Нурієв  
С. Сіурини

16 Підпис заявника

Уєли

Діловод

Завід бюро ЗАГС

М. П.



УМІВ...  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

3. Мобітис 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	6 Пизшок			
2	м'я	2 риторій	3	По-батькові	Небурів
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 1 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні своїх батьків.			

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

9824  
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто с. Студань Район Позземошівського Крпй  
селище область Київської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 м. 2 т.

12 Причина смерті

Запаминя легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка про смерть студентки Медомбудзії.

14 Особливі позначки

-

15 Прізвище і адрес заявника

близької Нестер  
Валентина с. Студань

16 Підпис заявника

Валентина

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Зіт



КИЇВСЬКА  
СИЛЬРАДА

Червоноградського району

Червоноградського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Перший примірник)

3. жовтня 1938 р.

1	Прізвище	Ч	Барабан					
2	м'я	Ірина	3 По-батькові	Семеріс				
4	Стать	Жіноч.	5	Національність	Українець			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. жовтня 1938 р.						
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився					
		- років	25	числа	11	місяця	1938	року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліболюбство						
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні своїх батьків.						

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Студенки Район Узденський Крпй ЛСРР  
селище область Клівської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 днів

12 Причина смерті Слабкість від Нерозуміння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка про смерть Студенкивської Мед Спільноті

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-цятка Божобаш Медирі Іванів  
С. Студенки

16 Підпис заявця Бож



Завід бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*

КИЇВСЬКА  
СИЛ' РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

7. Смоги 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тендого</u>			
2	ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Григорів.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7. Лютого</u> 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>—</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>III</u> місяця <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зміборобство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Надбришані Бабаків.</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто с. Студини Район Ізяславський  
селище область Київської

Крий АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 м. 27 днів.

12 Причина смерті

Хронічний хворі.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Висвідно про смерть Студинської Медальбука.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Григор'єв Федор Максимів  
с. Студини.

16 Підпис заявника

*Григор'єв*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

*Григор'єв*

КИЇВСЬКА  
СИЛЬРАДА

Державна канцелярія

Канцелярія

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

14. жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище <u>Ч</u>	<u>6 січня</u>
2	м'я <u>Миколай</u>	3 По-батькові <u>1 пбкїв</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українська.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. жовтня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>-</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16 числа 12 місяця 1938 року</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <u>(підкреслити)</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>На утриманні своєї бабусі</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Стурмиш Район Мезебень Крїй Крївської  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5.289.

12 Причина смерті

Хімічний отруєння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка про смерть Стурмишської МеґАмбурової

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Б сім'я Ільча Павлів  
С. Стурмиш

16 Підпис заявника

Б сім'я

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод



КІЇВСЬКА  
СИЛЬРАДА

Хмельницького району

Кіровоградська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Перший примірник)

29 Особливі 1938 р.

1	Прізвище	Близнюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлово.
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопосівство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В к-ті Нової Мисії різні ст. роботи.		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто @. Сіудинна район Дзунівський Київщині  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 39 р.

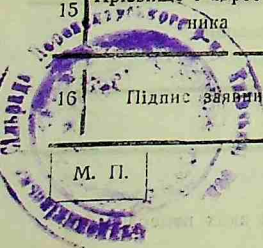
12 Причина смерті Визромно шатоюно Краоуа.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Завідна про Смерть Сіудинівщині Пред Амбундурії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Близнюк Нестро Дем'яніс  
С. Сіудинна.

16 Підпис заявника Сіуд



М. П.

Завід бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



КИЇВСЬКА  
СИЛ'РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

20. листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Близнюк		
2	м'я	3	По-батькові	Навхалів
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік) 24 лютого 1938 р.			
7	Вік померлого		Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, азначити додатково: коли народився
			років	5 числа III місяця 1928 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Землеробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
	Кап. ремесла: бабієве			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Студийки Район Перевіський Кр. п. ЛСРР  
селище \_\_\_\_\_ область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2. м. 2 дні

12 Причина смерті

Хвороба з раком

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка про смерть Студийської Медсестри.

14 Особливі позначки

-

15 Прізвище і адрес заявника

Близького на м. В С. Студийки

16 Підпис заявника

Близького



М. П.

Завід бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

С. Пешоту 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Трусово</u>		
2	м'я <u>Віра</u>	3	По-батькові	<u>Сергійовна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. Лютого</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клібаробство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>На утриманні своїх батьків</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Сіуринська Район М. Зверинська.  
селище область Київської

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

вс. 22 дні

12 Причина смерті

Снінно мозкової зроста.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідки Сіуринської  
Мед. Амбурської

14 Особливі позначки

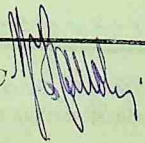
15 Прізвище і адрес заявника

Гузово Сергій Іванів  
С. Сіуринська

16 Підпис заявника

Герасимо

Завід бюро ЗАГС



Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

105

15. Винищу 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михошов</u>			
2	М'я	<u>Ульча</u>	3	По-батькові	<u>Григороско.</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. Довшичу</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	<u>22</u> числа <u>8</u> місяця <u>1925</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)		<u>Був на утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жодного</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>На утриманні своїх батьків</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто С. Сіуринське Район Львівський | Край ЛСРР  
селище | область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 8 днів.

12 Причина смерті | Невдалий

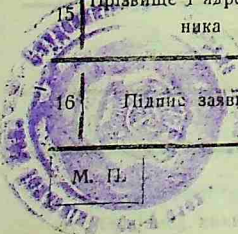
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Водія Сіуринського Мед Амбулаторії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Міхалков Іосифа Кош.  
С. Сіуринське.

16 Підпис заявника | Міхалков Іосифа Кош.  
А. Попроха

М. П. | Завід бюро ЗАГС | [Підпис] | Діловод [Підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

106

17 VII 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Близнюк</u>			
2	ім'я	<u>Юлія</u>	3	По-батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30</u> <u>Листопада</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>25</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Уніборобство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В к-ті Хулібшино</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Стурмише Район П. Звездков.  
селище область Кіровоград

Крпй  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

35 років.

12 Причина смерті

туберкульоз легенів.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Розвідка Стурмишківської  
медсанбачушаторії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Близнюк Іванна Василівна  
С. Стурмише.

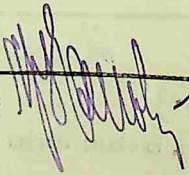
16 Підпис заявника

Близнюк

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70.

(Перший примірник)

15 грудня 1938 р.

1	Прізвище	Добгорук			
2	Ім'я	Яков	3	По-батькові	Федорів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмібаробець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ВКМі Нове Шини Карівних роботах.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто С. Студини Район Тризвянський Крпй ЛСРР  
селище область Київської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 18 років.

12 Причина смерті: Туберкульоз легень.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Висвідка Мед Амбучевогрі

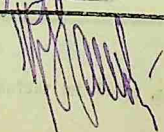
14 Особливі позначки: -

15 Прізвище і адрес заявника: Долгоруки Федор ст.  
С. Студини.

16 Підпис заявника: Долгоруки

М. П.

Завід бюро ЗАГС



Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Безуганний		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа жовтня 1931 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Аматорство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні своїх батьків.		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Студенки Район Червоноградський  
селище область Львівська

Крпй  
ЛСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Один рік 7 днів

12 Причина смерті

Запам'яну мозкова оболонка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка медиків-смертників

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Безущаский Іван Васильович  
с. Студенки

16 Підпис заявника

Безущаский

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Перший примірник)

16.7.33 1933 р.

1	Прізвище	Райко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Анатоліювна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. вересня 1933 р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 27 числа 1 місяця 1927 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні своїх батьків		

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

10 Місце, де постійно жив померлий С. Студенки Район Тернопільський Крпй Кіровоградська  
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців 29 днів

12 Причина смерті Запам'ятування легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка медсанбюро торгівлі

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Байко Антон Павлович  
С. Студенки

16 Підпис заявника Байко

М. П. Завід бюро ЗАГС [Підпис] Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Перший примірник)

26 / X 1938 р.

1	Прізвище	Гарасько		
2	ім'я	3	По-батькові	Андріївна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 18 місяця 1935 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні своїх батьків		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Студеники Район Тернопільський  
селище область Київська

Крпй  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 роки 7 місяців 4 дні

12 Причина смерті

Западение легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

новідра медобслужбовців.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Гораски Григорій Семенович  
С. Студеники

16 Підпис заявника

Гораски

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116  
44  
111

20. VII 1933 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Надменко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Варвара		Романовна
4	Стать	5.	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. Чувня 1933 р.	
7	Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З колгоспів „Перемога на різних роботах	

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Студенки Район Черкаський Крпй АСРР  
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 36 років

12 Причина смерті Трощина головного мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка медальбу латорії

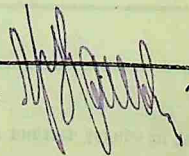
14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Тараско Володимир Гоманов  
с. Студенки

16 Підпис заявника Тараско

М. П.

Завід бюро ЗАГС



Діловод



---

В. Каратолов

Д. Р. С. Г. 117  
КАЗ-НАГАТУЛЬСЬКА  
СИЯ РАДА  
Кам'янецького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

6/11 1938  
Ч 1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" 11 " листопада 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мотвилюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олекси́дова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 11 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)	Композитор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комгосп ім. Кірова		

10276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тростянець</u> селище <u>М.Кривошум</u>	Район <u>Київська</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	---	--	------------------

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> <u>А. Мельник</u> <u>Д. Мельник</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матвієнко С. М. Кривошум</u>		
----	---------------------------	---------------------------------	--	--

	Підпис заявника	<u>С. Матвієнко</u>		
--	-----------------	---------------------	--	--



ЗАВД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

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

118  
СІБІРАДА  
Кіровоградського району

145  
113  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

4/III 1938  
9

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

« 9 » листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорови
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)	Сільське господарство різної роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кірова		

11376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> Район <u>Тернопіль</u> селище <u>М. Карачунь</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років
12	Причина смерті	Меморіаль
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	сікарське свідоцтво про смерть від З/ш. Збр.
14	Особливі позначки	номер в Тернопільській сікарсії
15	Прізвище і адрес заявника	Гурченко СМ-Карачунь
6	Підпис заявника	Гурченко



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

8-7. 119  
 СІЛЬРАДА  
 Бессарабського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

28 / III 1938  
 Ч 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

“ 28 / III 1938 ” р. (перший примірник)

1	Прізвище <i>Борощенко</i>			
2	Ім'я <i>Мадія</i>	3	По-батькові <i>Михайлівна</i>	
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 Березня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <i>68 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство міські роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Пирятинський</u> селище <u>Міжгороддя</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>68 років</u>
12	Причина смерті	<u>взр старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> <u>Видишено</u> <u>Слуценько.</u>
14	Особливі позначки	<u>_____</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дрошенко Ольга Є Міжгороддя,</u> <u>Дорошешко,</u>
	Підпис заявника	<u>_____</u>



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

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

3/17 1938  
Ч 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

" 17 " с. Мало-Паргульська 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Божко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тимофіївна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, які померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа / місяця року... 4 / 12 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця різни роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кузнеця		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Переліш</i> Край селище <i>М.Корайців</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>30 днів</i>
12	Причина смерті	<i>всг мозку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки Губар Шиб</i>
14	Особливі позначки	<hr/>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Боніко село М-Корайців</i>



*Боніко*

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Signature]*

11/11 1938  
9 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

“ 9 ” місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище <i>Камівець</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Керимовича</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 Квітня 1938 р.</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>31</i> числа <i>1/2</i> місяця року <i>1938</i> 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)	<i>Колгоспний різний роботи</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Кірова</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Коростівський</u> край селище <u>М.Курганівка</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>68 днів</u>
12	Причина смерті	<u>вг паразити</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки Дироменко Шену</u>
14	Особливі позначки	<u>_____</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Камівець С.М. - Карамушів.</u>
	Підпис заявника	<u>За сестри м. розпис. Марини</u>



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

ЗАГ. Д. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

У. Р. С. Р.  
ДОНЕЦЬКО-КАРАТУЛЬСЬКА  
СІЛЬРАДА  
Донецького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

6/12 1938  
Ч. 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

а. в. М. 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 21 / 12		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця різної роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кірова		

4786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Травень</u> селище <u>М'ядань</u> області <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Чотири 15 днів
12	Причина смерті	Воспалений легеня
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свіжки <u>Кубовань-Дарницька</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Муценко Село М-Козаничів



16 Муценко

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

ПО ЗАГС  
*[Signature]*

ДІЛОВОД  
*[Signature]*

1938  
15/III  
1938  
14  
150  
118  
1938-ЯГІТЯТУЛЬСЬКА  
СІБЬРАДА  
Новорославського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

15/III 1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

“ 14 ” місяця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тютюкшик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 43 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ріжні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Компос ім. Кудова		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Терасний</i> рай селище <i>М-Крайци</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>43 роки</i>
12	Причина смерті	<i>вуг. кислоти</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки Діагн. висновок</i>
14	Особливі позначки	_____
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тютюнник с. М-Крайци</i>
16	Підпис заявника	<i>Тютюнник</i>



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

Виконав: *Виконав* ДІАЛОД *Грав*

124  
 ДІАЛО-ПАРТІЗАНСЬКА  
 СІБРАДА  
 М. С. П. 1938

157  
 119  
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

25/ VIII 1938  
 4 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

“ 25 ” серпня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дорошешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Уваловна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 37 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кірова		

11996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Триванецький</u> селище <u>М.Козинь</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 років</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба від аномалії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Життя = (С.И.Іванюк)</u>
14	Особливі позначки	_____
15	Прізвище і адрес заявника	<u>А.Д. Прохоренко С.М. Козинь</u>
16	Підпис заявника	<u>Доган</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Козинь ДІЛОВОД Гал

125  
СІДЬРІАДА  
Варшавського району

120  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

152  
Відділ Актів Громадянського Стану

30/11/1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

30 листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гіукевич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семішович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1938 року		
7	Вік (випуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року 1938 р. 27 числа 17 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)	Колгоспниця різної роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп і.м. Кірова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Феліксів</u> селище <u>М. Караїлів</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>60 днів</u>
12	Причина смерті	<u>вз. маючітства</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Какайов Івановича</u>
14	Особливі позначки	_____
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гіжневич Р. М. - Караїлів.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гіжневич</u>



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

ЗАБЕД. БОРО ЗАГС Великий ДІЛОВОД Мал

126  
СІБРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

153  
211

2 / IX 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мартиненко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Табалюк
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа / 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)	Колгоспний різник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кірова		

12/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Предслав</u> рай селище <u>М. Крошув</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>пр. 89 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>внухавості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>_____</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мартиненко С.М. - Карачуле</u>
16	Підпис заявника	<u>Мертвинко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Величко

ДІЛОВОД

Гриць



124 157  
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

24 / XII 38 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„.....“ місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Клюк		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Борисовна
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа / XII / місяця 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)	на утриманні матері		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утриманка родитишка		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Країчів</u> Район <u>Тростянець</u> селище _____ область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Трієк Чиселю</u>
12	Причина смерті	<u>воспалення легенів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки с.р.с.а. Гіркуєв-а.</u>
14	Особливі позначки	_____
15	Прізвище і адрес зазначника	<u>Клюк с.м.-Країчів</u>
	Завідник	<u>Клюк Борис</u>



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

ЗВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

Еркович

1938 рік

ЕРКОВЕЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Переяславського району

Київської області

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

16 серпня 1938 р.

1938 р. м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чол	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1933 року числа 15 місяця 1933 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригаду міліції Спінска			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т.д.))	К.Б. міліція Спінска			



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1938 р.

14 числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковальчук			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Петрович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... 1929			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель с.ш. Работник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К.п.ш. в с. Работник			

12476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сербів</i> селище	Район <i>Кролевецький</i> область <i>Київська</i>	Краї <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Висхідно</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовано неможливо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть, Сербів, Київська область, 1998/12/28 р.ч., 1/1</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кондратюк Марія Федорівна Сербів, Митишавського р-ну</i>		
	Підпис заявника	<i>Кондратюк</i>		



Завід. бюро ЗАГС

*М. П.*

Діловод

*М. П.*

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

БРКОВЕЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР <sup>152</sup>

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану <sup>125</sup>Переліславського р-ну  
Київської ОбластиЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3№ 0111 1938 р.  
а числа 14 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Синько</i>		
2	Ім'я	<i>Мико</i>	3	По батькові <i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 грудня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>1938</u> місяця роки <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (шідкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Миколай О. Г. Роботин</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Центральний урядовий Студійський Зв'язковий</i>		

92596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Центральний м.</i> селище <i>Знаменна</i>	Район <i>Дніпропетровський</i> область <i>Дніпропетровська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз т. л. легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 28/11/82 ст. 110-111-112</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидорук Тарас Миколайович Центрально- лінійне управління держреєстрації та метричного в. м.</i>		
	Підпис заявника	<i>Сидорук</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



БРКОВЕНЬКА

Ільська Рада

Переяславського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21 *Січня* 1938 р.

№ *104* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Молоштан Оксана</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Клариса</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 січня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ <i>24 місяці</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домашнє С.Р. роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (у х.))	<i>К-пін Пострише</i>		

12676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слов'янськ</i> селище	Район <i>Україна</i> область <i>Львівська</i>	Край <i>Україна</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>44 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>атеросклероз - тромбоз коронарних артерій</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть. С. Я. Шевчук, лікар загальної практики в м. Слов'янськ, 1992/1/30, № 1248.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семилет, Максим Дмитрович, с. Ріп'я, 41, Україна, Львівська область</i>		



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

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

ЕРКОВЕЦЬКА  
Сільська Рада

Переяславського району  
Київської області

159  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

127  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№ 11111 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Рубан</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Майвас</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 липня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>14 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>праці с.г. роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (у.к.))	<i>Київ Станція</i>		



БРКОВЕЦЬК.  
Сільська Рада  
Порядславської  
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

14 лютого 1938 р.

6 лютого 6 м-ця 1938 р.

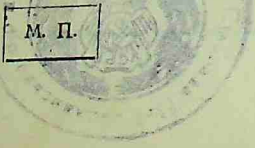
(перший примірник)

1	Прізвище	Шока			
2	Ім'я	Шабра	3	По батькові	Миколайовича
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 62 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>        </u> На утриманні <u>        </u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міжм. с.п. робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-т ім. Гомішова			

12826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србуля</i>	Район <i>Кременевський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Відомо</i>		
12	Причина смерті	<i>З отриманим інфарктом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Інформація свідчить про смерть в СРбулі Київ мед амбулаторії 6/9/16/16 9/1/121</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Микола Михайлович Андріюшин С СРбуля Кременевський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Микола</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Микола*

Діловод *Микола*

БРКОВЕЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Переліславського району  
Київської Облaсти

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

25 лютого 1938 р.

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демішин		
2	Ім'я	Яков	3	По батькові
				Тавилович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 21 числа лютого 1924 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	примачі с.п. робочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (у л.))	К.В.І.І.І. Стасівка		

12976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Слов'янськ</i>	Район <i>Пришівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вислови.</i>		
12	Причина смерті	<i>Грипу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжнародне свідоцтво про смерть Слов'янськ медпункту № 6. 25/1/38р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дашенко Олена Архипівна Слов'янськ Пришівського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>ОШЕНКО</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



ВРКОВЕЦЬКА  
Сільська Рада  
Передславського району  
Катлавацького Сільради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 Везме 1938 р.  
числа 8 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Солов'я			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Посипавин
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Везме			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 4 дати			
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)	Масові с.г. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. в. с. Вираїшова			

13026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Єрмоли</i>	Район область <i>Хмельницька ? Київська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
----	---------------------------------	----------------------------	---	-----------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки.</i>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень.</i>		
----	----------------	----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжнародне свідоцтво про смерть, Європейської мед амбулансній карті № 28, 54.</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мульга Катерина Миколаївна. Єрмоли Хмельницька р-н</i>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Прізвище заявника	<i>Мульга Катерина</i>		
----	-------------------	------------------------	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС *Мульга* Діловод *Мульга*

ЕРКОВИЦЬКА  
Сільська Рада  
Перекладеного р. ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

(перший примірник)

1	Прізвище	Васильченко			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Тимофійовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	радістка			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Кіровоградська обл.			

13/76

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

Сторожі  
 Миколаївська  
 Київська  
 УРСР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 місяців		
----	---	------------	--	--

52 місяців

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

Шокманія

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мікробне свідоцтво про смерть Сторожівської мед амбулаторії; вог 19/11/76 Ш.		
----	--	--	--	--

Мікробне свідоцтво про смерть Сторожівської мед амбулаторії; вог 19/11/76 Ш.

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

15	Прізвище і адрес заявника	Косиленко, Микола Миколайович Сторожі Миколаївської обл		
----	---------------------------	--	--	--

Косиленко, Микола Миколайович  
 Сторожі Миколаївської обл

16	Інше	Васи		
----	------	------	--	--

Васи



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

Завід. бюро ЗАГС

*М. М.*

Діловод

*М. М.*



13276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сновсь</i>	Район область <i>Временавоско-2 Київська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Увільнено</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжчасовий свідоцтво, №, свідоцтво Співвизвоної медальюності</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кочеток. Микола Михайлович с. Сновсь Временавоско району</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



М. П.

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

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

БРКОВИЦЬКА  
Сільська Рада

Переліславського району  
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21. Квітня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

№ 12 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Молоштан</i>			
2	Ім'я	<i>Григор</i>	3	По батькові	<i>Григорівич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 квітня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>23 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні с.г. роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. х.))	<i>в.п.м. судова</i>			

19376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сржаву</i>	Район область <i>Врешававова</i> <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
----	---------------------------------	----------------------------	---	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>		
----	---	----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть з медичної амбулаторії</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Молоштан Понікєр Овсїївич С. Сржаву</i> <i>Врешававова р-ну</i>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<i>Молоштан Понікєр</i>		
----	-----------------	-------------------------	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС *Тинь* Діловод *Сло*



БРКОВЕЦЬКА

Сільсько Рада

Перелашівського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ. Актів Громадянського Стану

25. Квітня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

№ 12  
числа

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Комаритин			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Григор'євич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 33 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(шкіреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розмі с.г. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.з.))	Колгосп ім. Володимира			

13426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србулі</i>	Район область <i>Черкаський Київська</i>	Краї АСРР <i>Україна</i>
----	---------------------------------	----------------------------	--	--------------------------

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

12	Причина смерті	<i>векшпацированіе - нржк срце</i>		
----	----------------	------------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжнародне свідоцтво про смерті в Країнах колишнього СРСР від 24/11/2008 року</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кондратенко Дмитро Іванович 02070, Черкаський район</i>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Кондратенко Дмитро</i>		
----	-----------------	---------------------------	--	--

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

Завід. бюро ЗАГС *Тимчук* Діловод *Шваб*



ЕРКОВЕ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільське

Відділ Актів Громадянського Стану

167  
135

Переселенський округ  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

Ю. Млавин  
13

м-ця 193 р.

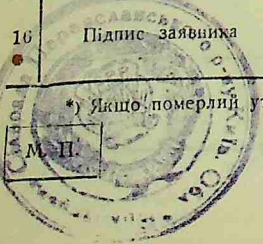
(перший примірник)

1	Прізвище	Молоштан		
2	Ім'я	Векла	3	По батькові
				Вавиго вича
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років. Визначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
		40 років		
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)	Ресторнація		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-н ім Чубача		

13526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сржавці</i>	Район область	<i>Премиславський Київська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Старість - отек легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарські свідоцтва про смерть, Сертифікат мед амбулаторії від 01/11/88, № 25</i>			
14	Особливі позначки				
15	Іїрїзвище і адрес заявника	<i>Молоштан Микола Васильович С. Сржавці Премиславського району Київської обл.</i>			
16	Підпис заявника	<i>М Молоштан</i>			

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



Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

у. С. Р. Р.  
ЕРКОВЕЦЬКА  
Сіл. Рада  
Перша  
Кіровоградська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 136

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

11 травня 1938 р.  
числа 14-го місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Овеїзук			
2	Ім'я	Стіпан	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 34 роки 6			
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)	примієні с.п. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	К-в-ин Публік			

13676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србови</i>	Район область <i>Преславський Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зустріть</i>			
12	Причина смерті	<i>Заставивши ширів</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Використавши свідоцтво про смерть в Србовської мірашбучатері: від 13/11/1938 року</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овсичко Дмитро Сергійович Србов-ці Преславський в м</i>			
16	Підпис заявника				



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

Завід. бюро ЗАГС

*М. П.*  
 Ціловод *Шо*

136a 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий приписник)

Для ЦУНГО

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

*Професор*  
*Секретарь - Б. Шваб*  
*1938 року*

136а зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сквира</i>	Район <i>Прешівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Угор</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зустріч.</i>		
12	Причина смерті	<i>Затиснення мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть сквиричкої медсанбурстатції №26 від 11/5 Зустріч</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овсінко Григорій Федорович, Сквира, Прешівського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Овсінко</i>		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких перебуває 1/4.

М. П.  
"11" числа

Завід. бюро ЗАГС  
*Трубиш-ця* 1938 р.

Діловод  
*Лво*



169

У С Р Р

БРЕНДОВЕЦЬКА

Сільська Рада

Пос. ...

Кол. ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

137

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

16 травня 1938 р.

№ 45 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кочмань			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Інокентія
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різни сл. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну (т.д.))	К-н ім. Чапаєва			

13720

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Словці</i>	Район область <i>Рівненська Київська.</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>		
Причина смерті	<i>Старість — набряк легень.</i>		
Тред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ликарське свідоцтво № 51871 Словцької медсанбундтеції від 18.11.58</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Забіла Каталка Шиньковського с/тв 41 Рівненської обл</i>		
Підпис заявника	<i>Забіла Каталка не к. с. м. Запис: розписав — Ю Ковченко.</i>		

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

П. Завід. бюро ЗАГС *Муж* Діловод *Шко*

БЕРКОВЕЦЬКА  
Сільська Рада

Переяславського району

Київської області

170  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

3 Червень 1938

\_\_\_\_\_ числа / 6 \_\_\_\_\_ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маска			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Володимирович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Червень 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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	
		(шідкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні сл. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	кв. ін. Металве			

13834

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србовці</i>	Район <i>Кременавський</i> область <i>Київська</i>	Країна <i>УРСР</i> ACPP	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вроно</i>			
12	Причина смерті	<i>Затанення мозку внаслідок</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть @ Кременавській медсанбратерії 20/1/78, 1 м.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Надію Медич. Володимирівна з Србовці Кременавського р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>Майже</i>			

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Між*

Діловод

*Шва*

БРКОВЕЦЬКА

Сільська Рада

Перетславського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

5. липня 1938 р.

числа 14 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кайко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <sup>23</sup> числ. <del>Календарна</del> рози <del>1924 року</del>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різдні с.г. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т.д.)	Компанія ім. Богданів			

19926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сржову</u>	Район область <u>Черкасовський Київська</u>	Край АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Загнане серце.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смерть Сржовської медсанбюро № 1, 4/11/30 рр.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Найко Михайло Степанович с. Сржов-це Черкасового району</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. Найко</u>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Минь

Діловід

Меня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

11 липня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Овчинин			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Овчинин
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — <u>1918</u> року, числа <u>5</u> 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)	Відпочинок			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колосів ім. Визвольна			

74026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србуць</i>	Район область <i>Черкавський Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Депресія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво свідомості про смерть (Србуць) мед амбулаторії Вроцької ЗДІ</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про смерть видан 5 жовтня 2012 р. № 11.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шока Раїса Фролівна с. Србуць Черкавського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шока Р</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Шока Р* Діловод *Шока Р*



173

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

141

Відділ Актів Громадянського Стану

*М. Митке* 8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

„*19*“ числа *19* \_\_\_\_\_ м-ця 193 *р.* (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Товко</i>			
2	Ім'я	<i>Юлія</i>	3	По батькомі	<i>Максимівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 липня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>24 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (вказати)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>жінка с.п. роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну (т.п.))	<i>к-ція Манарова</i>			

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище *Слов'ян* Район *Прикарпатський* Край *Ужор*  
область *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*вчора*

12 Причина смерті  
*повішення*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
*накази відомства про смерть Слов'янової шед амбулаторії вчора 30. 12.*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
*Бонко Олександр Максимович с. Слово-  
ць Прикарпатського р-ну*

16 Підпис заявника  
*Бонко*

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



*Минь*

174

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

142

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1938 р. м-ця 193

(перший примірник)

1	Прізвище	Сошова			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Синдівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що прожили до 5 років, зазначити додатково: коли народився			20 січня
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)	Рідні с.п. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т.д.)	К-т ім. Водотішов			

14726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Степовий, Район Київська область	Край АСРР	Укр
----	---------------------------------	--------------	----------------------------------	-----------	-----

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

12	Причина смерті	Шанковий вбивство на вулиці Савадівській			
----	----------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нікого не свідомо про смерть. Врештешт Криминалістичний			
----	--	---	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Соловей Микола Іванович с. Степовий Київської області			
----	---------------------------	---	--	--	--

16	Підпис заявника	Соловей Микола			
----	-----------------	----------------	--	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Минь*

Діловод

*Шко*



Сільська Рада  
Перелік

175  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

2 січня 1933 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дошеник			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Амфідович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 січня 1933 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... 1928 рік			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	<u>                    </u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні с.п. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кієв м. Муз. д.м.			

14376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србовці</i>	Район область <i>Вулиця авеню Київська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
----	---------------------------------	-----------------------------	--	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Вотаність шлунків.</i>		
----	----------------	---------------------------	--	--

18	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Від кардіолога свідомості про смерть Србовців медичної фірми і від лікаря з с.п.</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковшак Швей Марія Іванівна с. Србовці вулиця Авеню Київського району</i>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<i>Хаченко Марія</i>		
----	-----------------	----------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*



176  
111

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

Київська область  
Центральний район  
Сртовська сільрада  
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

19 числа Січня м.ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кущета	
2	Ім'я	3	До батькові
	Олена		Федотовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	18 числа Січня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 27 років Рік народження 27 числа Січня місяця 1911 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Інженер с.п. роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	К.п.м. Фрошнікова	

14426

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Срмоль</i> Район <i>Кривий Ріг</i> Край <i>Черкаський</i> Область <i>Черкаська</i> АРСР <i>Україна</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>1 місяць</i>
13	Причина смерті	<i>Запам'ятовано неможливо</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво № _____ від _____ С. М. _____ мед. амбулаторії № _____</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	<i>Курятник Іван Іванович</i>
17	Підпис заявника	<i>Курятник Іван</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*М. П.* *М. П.*





174  
145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

Київська область  
Преславський район  
Србулівська сільрада  
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № В.

В. числа Српня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колосовичко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Михайло вич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті	<u>В.</u> числа <u>Српня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло _____ років	Рік народження . <u>19</u> числа <u>Српня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав домерлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (відкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рідні с. т. роботи			
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	К. м. м. Родимінова			

14526

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Слов'янськ</u> Район обласний <u>Донецький</u> <u>УРСР</u> <u>Кіровоградська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1</u> <u>міс.</u>
13	Причина смерті	<u>Затанення серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Медичне свідоцтво про смерть</u> <u>Слов'янської міської лікарні</u> <u>№ 38 від 26.11.58 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кондратюк Михайло Григорович</u> <u>м. Слов'янськ, Кременевського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Кондратюк М</u>



\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М

Діловод

Шва

~~157~~  
146

Київська область  
Преславська район  
Србуцька сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

22 числа Српня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кашан</u>	
2	Ім'я	<u>Ван</u>	3 По батькові <u>Српівович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>Српня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>34</u> років Рік народження „ „ „ числа „ „ „ місяця 193 „ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Взяті с. т. роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>І т. т. Район</u>	

1967

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Стовбу</i> Район <i>Врша</i> Край <i>УРСР</i> область <i>Київська</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>34</i> місяців <i>—</i>
13	Причина смерті	<i>Водянка невиліковна</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>М. Кравченко свідочить за цим свідком 6</i> <i>С. Ковальчук; мед. амбулаторії № 2 Стрільців,</i> <i>М. —</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Бадра Микола Григоровича</i> <i>Відомий комсомольцем № 103.</i>
17	Підпис заявника	<i>Григорів М.</i>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*М. П.*

*Швог*

Київська область

Пирятинський район

Сторожинецька міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

179  
144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

6 числа Врешні місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Доканю	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Геннадійовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	5 числа Врешні місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження: 14 числа Січня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Різниці с.г. роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Київська міськрада	

14976

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Сторожинь</u> Район <u>Синьківський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Кийівка</u> області <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Відтатешний напад</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Міжове свідчення про смерть</u> <u>Свідки: мешканці м. Сторожинь № 40 кв</u> <u>Сторожинь</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Декари Петро Іванович - Сторожинь</u> <u>у Синьківському Р-ні</u>
17	Підпис заявника	<u>П. Декало</u>



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Між Діловод Між

Київська область  
Черкаський район  
Стрижівська сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

180  
148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

21 числа Вдвент м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фубаса	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григор		Олексійович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українська
6	Час смерті	20 числа Вдвент місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років 18 років в. Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	різні с.г. роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Київ Стрижівська	

14876

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Смильч</i>	Район області <i>Хмельницький</i>	Країна АРСР <i>Україна</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>18</i>	місяців <i>—</i>	
13	Причина смерті	<i>Загинув внаслідок удару автомобілем</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідок свідочить про смерть Смильчової між Андрійською вул. №12/1388 №42 -</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Губаєв Павло Олександрович с. Смильч Приселівської вулиці</i>		
17	Підпис заявника	<i>Губаєв</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Між* Діловод *Львів*



Київська область

Пущинський район

Средодонецький сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

12 число Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осешевський</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Амфітемія</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>13</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>різні с.г. роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>К-н ім. Катяєва</u>	

14926

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сторож</i> Район <i>Велика</i> Край <i>УРСР</i> облас <i>Київська</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>6 м.</i>
13	Причина смерті	<i>розтоїст в. Ширмав. кинутаго тисини</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>лікарське свідоцтво про смерть С. Сторожової, медальонатери: від 12/8'38, 8 м. -</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександрівна Мамонтова С. Сторожів</i> <i>Великоаваного району</i>
17	Підпис заявника	<i>Олександрівна</i>

\* ) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, що утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мамонтова*

Діловод *Шва*

Київська область

Приміський район

Сторожівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 150

14 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Міщеник</u>	
2	Ім'я <u>Катерина</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>
4	Стать <u>жіноча</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>11</u> числа <u>листопада</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>заступник сивої киші</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Київ Вулиця Нової</u>	

15026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Словусь</u> Район <u>Вулеса</u> , Край <u>УРСР</u> селище <u>Київська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Запам'ятовано</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікробіологічне свідоцтво до смерті</u> <u>"Словуської" медсанбучмастерні: від 14/8/38</u> <u>І. П.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мещенко Іван Максимович Словусь</u> <u>Щі Вулеса вулиця Р. П.</u>
17	Підпис заявника	<u>Мещенко</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мещенко

Діловод

Мещенко

257

183  
151

Київська область  
Пущинський район  
Столбунський сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„18“ числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сивчик</u>	
2	Ім'я <u>Юлія</u>	3	По батькові <u>Якимович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	„ <u>18</u> “ числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>38</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „____“ числа <u>60</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>різні с.т. роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>К-б. ім. Чапаєва</u>	

15786

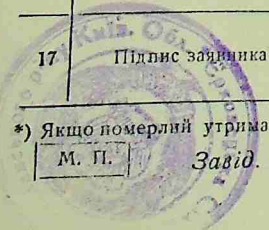
11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сторовиці</u> Район <u>Бережнівський</u> обласний <u>УРСР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Возникла раптово</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідчення свідка тов. Родименко в Сторовицях у мед. амбулаторії: в 9 18 1938 року 8/4.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Давиденко Андрій Володимирович</u> <u>Сторовиці, вулиця Аврамова 3</u>
17	Підпис заявника	<u>А. Давиденко</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



152/124

Київська область  
Київський район  
Солов'янівська сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

4 числа Методіадо м.ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Кондратівна
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті	4 числа Методіадо місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 64 років Рік народження _____ числа _____ місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	наємишик		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кішківський районо		





153

Київська область  
Цибулівський район  
Єршовичівська сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

22 числа листопада м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Брешиш</u>	
2	Ім'я <u>Григор</u>	3	По батькові <u>Акович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ _____ ” числа <u>82</u> <u>листопада</u> місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бригадир підвідділу бригади</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-б ім. Водопішова</u>	

15376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Србову</i> Район <i>Велика</i> область <i>Київська</i> <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>82</i> місяців <i>-</i>
13	Причина смерті	<i>Старість -</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i> <i>Србовської медпункції, дати: 16/12/80</i> <i>В. М.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Величко Іванович</i> <i>Србову, Кременевського вул -</i>
17	Підпис заявника	<i>И. Величко</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Иванов*

154  
JK

Київська область  
Фрунзівський район  
Сторожинецька сільрада  
с/с-ськграда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

26 числа Фрунзе м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олексин	
2	Ім'я Фрунзюк	3	По батькові Дмитро Олександрович
4	Стать чоловік	5	Національність українська
6	Час смерті	16 числа Фрунзе місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження * числа * місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	фізичні с.г. роботи	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-5 м. Фрунзе мово	

15426

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Стебуз</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Кіївська</u> обл. <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>Двадцять</u>
13	Причина смерті	<u>Недомогло.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ним, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Амбулаторії № 9 від 25.08.58, Справа цього районного суду -</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Дмитро Ковальчук</u> <u>Стебуз, Дружківського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Олександр</u>

\* ) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Між

Діловод Між

Васильев

УРСР  
Львівська  
область  
Львівська р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 число січня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бойко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року..... 69.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/ростодог ст/воли		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р-н ім. Менделєєва		
	і т. д.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вінниця</u> Район <u>Дорогобуж</u> Край <u>Вінницький</u> селище область <u>Вінницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>69 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Забмедичний</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Войко Іванко Ігорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Войко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*



УРСР  
Львівська  
РАДА  
Львівськ. р-ну  
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

число 10 жовтня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мостовий</u>		
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 жовтня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>жовтня</u> року <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарств</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колгосп ім. Меркелієвської</u>		



15676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівненськ</u> селище	Район <u>Червоноліський</u> область <u>Рівненська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 місяців	
12	Причина смерті	Воспалення легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заляника	Бойко Настя Іванівна	
16	Підпис заляника	Бойко	



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

БЮРО ЗАГС *Доводу* ДОВОД *е Бей*

157  
189

ВІСНОВСЬКА  
РАДА  
Лавськ. р-ну  
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

8 число лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мартишко</i>		
2	Ім'я <i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>8 лютого 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>18</i> місяці 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>С/роселюгаселіво</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>в Білгороді при під. Мертвецького</i>		

15476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вінниця</u> Район <u>Фрунзе</u> Край <u>Рівненський</u> селище <u>Рівненський</u> область <u>Рівненська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Скарлатина і внаслідок неї
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завідуючого лікарні.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заальника	Мартинюк Віра Михайлівна
16	Підпис заальника	Мартинюк



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

ІД. БЮРО ЗАГС *Дуб* ДЛОВОД *Ген*

УРСР

ЛЕНІНСЬКА

РАДА

Львівськ. р-ну  
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

9 число лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мостовий</u>		
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Григорівич</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 лютого 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>листопада</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>Службовець в ош</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол ім. Ленінського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вінниця</i> селище	Район <i>Козелець</i> область <i>Київська</i> АСРР	Край	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Запоширений туберкульоз</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зобов'язаного підписати</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Філімоненко Дмитро Васильович</i>			
	Підпис заявника	<i>за Філімоненко Дмитро Васильович</i>			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Київська* ДІЛОВОД *Київська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 число лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Джигир</u>		
2	Ім'я <u>Ланас</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 лютого 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>22</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Моложник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в підкласовському колгоспі</u>		

15926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вінниця</u> селище	Район <u>Кіровоградський</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
----	---------------------------------	--------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>		
----	--	----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>заважким хворобним процесом</u>		
----	--	------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Іванна Олександрович</u>		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

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



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Михайло ДІЛОВОД Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

число 15 місяць Вгусь 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Боліна</u>		
2	Ім'я <u>Надієда</u>	3	По батькові	<u>Іванівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число , місяць , рік).	<u>15</u> <u>Вгусь</u> <u>1938</u> року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>листо</u> місяці 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>с/господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Кол. ім. Кетівського</u>		



16036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вінниця</u> Район <u>Дзержинський</u> Край <u>Український</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 років
12	Причина смерті	Менінгітис
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фоведна зов ангінезна лунгит
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бонімі Іван Демешович
16	Підпис заявника	Іван Демешович



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

Місто Вінниця ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

Державна  
Адміністрація  
внутрішніх справ  
Української РСР  
Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

161  
123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

6 число 6 місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Золотченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 Вулиця 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)	Спеціаліст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кол. ім. Мелітінського		

16/76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вірмен</u> Район <u>Вірмен</u> Край <u>АССР</u> селище _____ область <u>Вірмен</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зоб'явлено медичній комісії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайченко Олександр Михайлович</u>
16	Підпис заявника	<u>Зайченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

С. П.

Вінницька  
ІЛРЛ  
Тернопільська  
Київської області

10  
194  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

7 число 7 лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

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

16226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винники</u> селище	Район <u>Винницький</u> область <u>Вінницька</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 тижні і 3 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Вона страждала хронічною атеросклерозною хворобою</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Добірка Яковлєва і ін. лікарів</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпюк Андрій Васильович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Карпюк</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

Торогунзе

ПРОВІЩИНСЬКА  
РАДА  
Варшавського Р-ту.  
Київської Округи.

163247

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

3 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

„...“ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кісіль.			
2	Ім'я	Чотанико	3	По-батькові	Варонової
4	Стать	Аівшица	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В/гошоводарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№. 11 і м. о. т. н. в. 20000 т. н. с.			

16326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слободичів</u> Район <u>Турецький</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Знос 15/х 1937р. по 1/І 1938р.
12	Причина смерті	Вог. ост.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	слухи { 1 червоний сермі Андійел 2 члн. Кошик
15	Прізвище і адрес заявника	Матин Кошечко Параске с. Сорок
16	Підпис заявника	Н. Кошечко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Забораз ДІЛОВС. Воронин



164 206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2 лютого 1938  
2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„.....“ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Михиліско		
2	Вік	25	3	По-батькові
				Демієв
4	Стать	Хлопчик	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 1929 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/респодарівка		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. І тавал В. Городищу		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тародниця</u> селище	Район <u>Червоноград</u> область	Край <u>Львівська обл.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>31929 днів по 1 лютому 1938 року</u>		
12	Причина смерті	<u>Аоспапенія легка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> { 1 <u>Станіско ереусер ередорович</u> 2 <u>Торешукит Василь Федорічович</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Решко Михайло Демітрів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайло Решко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Забара*

ДІЛОВ.

*Ведешко*

1938 р. р. р.  
ПРОДИЩИНСЬКА

СІЛЬСЬКА

Паротинського Р-ну

Кам'янецького Округу

165  
202  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

24 квітня 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Муромський			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Швацький
4	Стать	Холодник	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 213 числа квітня року 1938р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>ні</u> тільки на кошти батьків. (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець колгоспу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. М. І. Мурав'я Колгосп			

16596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сиродичі</u> Район <u>Пучилин</u> Край <u>Київ</u> селище <u>Київ</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	З часу <u>28/IV 387</u> по <u>24/IV 387</u>
12	Причина смерті	<u>Небрана зради</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	Свідки } <u>1 Теркаський Район Андруїв.</u> <u>2 Демченко о.м.о.о.о.о.о.о.о.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мішка Теркаське Марз Кошине</u>
16	Підпис заявника	<u>Теркаська Марз Кошина</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС

*Handwritten signature: Дубарь*

У С Т Р  
ГОРОДИЩИНСЬКА

166 208

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

16 травня 1938 8  
4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

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

16676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слободина</u> Район <u>Мурманський</u> Край <u>Кієвський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Нагородився Медієвою нагородження</u>
12	Причина смерті	<u>Медієвою нагородження.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	свідки { <u>1 Шостак Александру Федорів</u> <u>9 Коршак Михайла Іванович</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сатко Віктор Євгенівич Медієв</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

*Заступник*

ДІЛОВЕ

*Ведущий*

163 209

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2 липня 1938р.  
w 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

..... місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кіриченко			
2	Ім'я	Анатолий	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	Хлопчик	5	Національність	Українц.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 липня 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>VI</u> місяця року <u>1938р</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>жодних коштів батька</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторожництво			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	К. и і тубовий Е. Гордич			





КОЛОДЦІВСЬКА  
РАДА

168 210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

30 липня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Голушків			
2	Ім'я	Авдиха	3	По-батькові	Кушмова
4	Стать	Дівчина	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли, народився року		30	числа
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>жив на кошти батька</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Голушків К-н і трудовий			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Синьківка</u> Район <u>Кіровоград</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київ</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Сісім місяців</u>
12	Причина смерті	<u>вонаманих Лихих</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> { <u>1 Бодрих Кіровоградська</u> <u>2 Кошманово Кіровоградська</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бодько Кошманово Кіровоградська</u>
16	Підпис заявника	<u>Кіровоградська Кошманово</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Забара ДІЛОВО Кіровоградська

У Р. С. Р.  
ГОРОДУЩИНСЬКА

СІБІРЬСЬКА

Кремльовського району

Катальог № 1778

29 Серпня 1938

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

" 29 Серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вашаженко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Видригітис
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 8 місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>не</u> Упринимову батьків (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Врошодарство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Р. и і мука		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Голубице</u> Район <u>Хмель</u> Край <u>Київ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Знос 4/8 1937р.</u>
12	Причина смерті	<u>токсичний Агонізм</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське Студенцьке Цілющого</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Башко Самсонович Андрій Іванов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Самсонович Андрій Іванович</u>



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

ЗАВІС БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС

*Handwritten signatures:*  
 [Signature] [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15 Вересня 1938 р.

№ 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"....." місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Смацунко	
2	ім'я Ніна	3	По-батькові Вредоробна
4	Стать Дівчина	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Вересня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>мав на кошти батька</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Спеціаліст	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	К-п і трудовий С. Тародина	

2026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Іршинець</i>	Район <i>Київ</i>	Край <i>Укр.</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 18/V 1938р</i>			
12	Причина смерті	<i>токсична дієливість</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікаремське свідоцтво про смерть.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пашко Євдокимович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Євдокимович Федор Федорович</i>			



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Іршинець* ДІЛОВО *Київ*

У Р. С. Р.  
ГОРОДИЩИНСЬКА

11/213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ актів громадянського стану  
Канцелярія

16 Вересня 1938 р.

№ 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

1	Прізвище	Гонценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонівич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 лютого року 1938 р. ... числа ... місяці		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>жив на кошти батька</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сроємладше		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. н і т у а л ь с. Гурдич		

14/86

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Старий Олександрів</u> район <u>Олександрів</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>з часу 1938р. 26 лютого</u>
12	Причина смерті <u>Демонетія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарем не встановлено що є смерть</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гетько Федико Антон Півчук</u>
16	Підпис заявника <u>Гетько Антон Півчук</u>



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС Гетько ДІЛОВІ Гетько



ГОРОДАМИНСЬКА

178 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

18 Вересня 1938р.  
10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

..... місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дубик			
2	Ім'я	Мар'я	3	По-батькові	Семенов
4	Стать	Дівчина	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 1938р. 16 грудня			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <i>жив на кошти батька</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Агрономознавство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	К. П. і т. п. С. Тарасів			

14276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старий</u> Район <u>Мушкет</u> Край <u>Київ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З часу народити 1937/16/ХІІ 9 міс
12	Причина смерті	Воспаленіє легкіє
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Свірки { 1 Артемко Наті Кошич 2 Шостан Александр Федоріч
15	Прізвище і адрес заявника	Ботірко Дубик Семек Луї і н.
16	Підпис заявника	Людик Семек Серин

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сталецько ДІЛОВО Василюк

УРСР  
КОРОТКОЗНАЧКА

173/85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 Вересня 38

№ 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

..... місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Черкаська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <sup>31</sup> числа <u>1</u> місяця року <del>1937</del>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>Жив на кошти батьки.</u> (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колдбайцер.		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	№ 11 в травні в Тародині		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Готинь</u> Район <u>Душів</u> Край <u>Київ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Згоді 31 жовтня 1937р.</u>
12	Причина смерті	<u>Токсична інтоксикація</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акоутске свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гашко Сергаский Микола Кошич</u>
16	Підпис заявника	<u>Сергаский Микола Кошич</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС стацешко ДІЛОВ. Горішань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28 Вересня 38

121

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

„.....“ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демченко			
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	хлопчик	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа III місяця року 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>жив на кошти батька</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діловодство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	А-и І тресту А.Тогодиче			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Туродниця</u> Район <u>Турчеський</u> Рай <u>Кув.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Значу 17/III 1938р.</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятування Легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	Свідоцтва: { 1 <u>Курносенко Дмитро Степанович</u> 2 <u>Бурчак Йосиф Михайлович</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дамько Аннісимка Омелянів Омелян.</u>
16	Підпис заявника	<u>Демченко Олександр Омелянович.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Стаценко

ДІЛОВО

Курносенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5 жовтня  
13.

1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Втауцико		
2	Ім'я	2	По-батькові	Тохимович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 жовтня 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяці року... 1938р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вросногазівко		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. і т. д. С. Тогодшє		

135  
2/7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старий</u> район <u>Куршів</u> Край селище <u>Куршів</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	З 28 липня 1938 року
12	Причина смерті	Невстиглість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Свідки: { 1 Лукоз Шовшицький; 2 Мати тещки Кирило Владичи.
15	Прізвище і адрес заявника	Вашко Степаненко тохиса вєредоївни За нестименом Оуант
16	Підпис заявника	Вашко Степаненко

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Вашко*

ДІЛОВС *Куршів* →



123 УРСР  
ГРОДИШІНЬСЬКА

176 218

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16 жовтня 1938р.  
17.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Шостак	
2	Ім'я Олександр	3	По-батькові Шевцова
4	Стать Дівчина	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 жовтня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа грудня року 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні Жив на кошти батька (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сроподарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	С.Городище К-П і т.д.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Торговиця</u> Район <u>Купецький</u> Край <u>Київський</u> оселище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Три місяці у Торговиці 1938р.</u>
12	Причина смерті	<u>Вік протруєння</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> { <u>1 Василь Горощ</u> <u>2 Симон Антон П.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вашко Шостак Іван Захарович</u>
16	Підпис заявника	<u>Шостак Іван Захарович</u>

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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВ.

Шостак Торговиця

У С Т Р  
ГОРОДИЩИНСЬКА

1938 219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25 листопада 1938 р.  
№ 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„.....“ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	чоловічий.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 травня 1938 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюх.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. І тропил. в. Торочинськ			

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто Стободниця  
облашцеРайон Купчаць  
областьКрай Київська  
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Двоєч нардженна 25/V 1938 року.

12

Причина смерті

воспалення легкіх

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарською елюгоцимь пужилуцимь віку 24/XI 38р

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Батько Коваленко Федір Федасимов. Стободниця

16

Підпис заявника

Коваленко Федір Федасимов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Стацико

ДІЛОВ

Підписання

Денисов

3

✓ 220  
178

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 10 “ Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Поташов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Трохимович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 <sup>го</sup> Січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 35 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жия на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	член К-му ім. Петровського		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м ім. Петровського		

17826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великий</u> Район <u>Передіш</u> Край селище <u>Великий</u> область <u>Вінницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	85 років
12	Причина смерті	17 грудня 1973
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки свідчення } <u>Карт</u> <u>Лист</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Григоренко Іван Іванович
16	Підпис заявника	Григоренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Куртеш

ДІЛОВОД

Лисенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 " *Листопада* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Жимценко</i>		
2	Ім'я <i>Авдєєв</i>	3	По-батькові	<i>Михайловича</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2<sup>го</sup> листопада 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>15</i> числа <i>листопада</i> року <i>1937 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>член к-ти Петрівського</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-та ім. Петрівського</i>		





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 " лютого " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Добрий			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Пилипович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кабанський б'єттриса			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н ім. Леніна в с. Тетереве			



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 26 „ *Листопада* місяць 1938 р.

а (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Коржак</i>		
2	Ім'я <i>Марта</i>	3	По-батькові	<i>Савівна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 Листопада 1938 року</i>		
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)	<i>Командир 2-ї бригади</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>№ 11 м. Петропавлівка</i>		



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

11 "Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шостенко		
2	Ім'я	Григор'є	3	По-батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 <sup>го</sup> Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 18... числа... місяця року 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комсомолець 5 <sup>ти</sup> Бригади		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Пейрабейського		



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

в "Серпень" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Саканко			
2	Ім'я	Евдоха	3	По-батькові	Петрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 <sup>го</sup> Серпень 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 жия на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кашовниця в 5 <sup>ти</sup> бригади			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-н ім. Петрівна			



18376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Демши</u> Район <u>Передша</u> Край селище область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	11 років
12	Причина смерті	Черевно-студеновий
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва про смерть <u>Передша</u> міської лікарні від 5 вересня 1938р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Савченко Петро с. Демши
16	Підпис заявника	Савченко Петро

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Куртис*

ДІЛОВОД *Гинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„24“ Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Каркач			
2	Ім'я	Григорій	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-т ім. Петровського			

18420

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Велика</u> Район <u>Передніч</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Занесена смерть
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтва свідчення з <u>ДВОУ</u> і <u>КОРДОУ</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Карпач Іван Сергійович
16	Підпис заявника	Карпач

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Карпач

ДІЛОВОД

Гішкін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

12 «*листопад*» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Котика</i>		
2	Ім'я <i>Софія</i>	3	По-батькові	<i>Васильна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 листопада 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>61 рік</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кашовниця Ч.Г.К.Ш.Ш.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-н ім. Петровського</i>		



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22 "Вересень" місяць 1938 р.

2 (перший примірник)

1	Прізвище	Шиндуренко			
2	Ім'я	Андрій	3	По-батькові	Максимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 68 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каштанний 1 <sup>ої</sup> бригади			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-11 ім. Петровського			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Турецький</i>	Країна Україна
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>несвідомість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свічки свідчення</i> 1 <i>Врач</i> 2 <i>Тарасюк</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимченко Саме Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тимченко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Тимченко*

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 25 „ *Листопад* „ місяць 1938 р.

\* (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Стюды</i>		
2	Ім'я <i>Миколай</i>	3	По-батькові	<i>Гришарович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 листопада 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>Січня</i> місяця року <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Командир 8-ї бригади</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-М і м Понурівський</i>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Передмістя</u> селище <u>с. Демшин</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Загасання серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>світанки свіакошів</u> / <u>Мораль</u> <u>с. Демшин</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Станіслав Трищуків с. Демшин</u>
16	Підпис заявника	<u>Станіслав</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Трищуків

188

232

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

5 • Грудні 1938 р.

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Колосовиченко</u>		
м'я	<u>Григорій</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	• <u>10</u> • <u>Грудні</u> 1938 р.		
Вік померлого	<u>5</u> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>Січня</u> місяця <u>1935</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Композитор 3-ї бригади</u>		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-7 ім. Петровського</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Демши Район Периднаварський Край АСРР  
18870 селище Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 роки

12 Причина смерті Дифтерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідки свідаття 1 Коштал  
2 Увола

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кондратенко Іван Стефанович

16 Підпис заявника Кондратенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

189

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

13 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Конаратенко		
2	м'я	3	По-батькові	Савицька
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа грудня 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кашарник 8-ї бригади		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кашарн. ім. Петровського		

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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

24 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мазука			
2	м'я	Мирона	3	По-батькові	Андрійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	29	числа	вже місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в колхозі в. Олекс			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-т ім. Петровського			

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

19076

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Занесення переня</i>		
----	----------------	-------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки свідаття</i> <i>1. Сім</i> <i>2. Коркес</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мазура Анорій с. Бенши</i>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Ретин</i>	Діловод <i>Човен</i>
-------	-------------------------------	----------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14/191

27. Грудень 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шостинська		
2	м'я	Ганна	3	По-батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Грудень 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	19 числа грудня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в комуні		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д-н ім. Петровського с. Велика		

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



19/26

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
----	---	-----------------	--	--

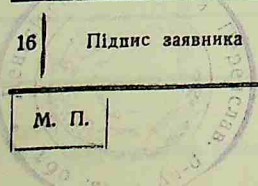
12	Причина смерті	<i>Затхлий мозок</i>		
----	----------------	----------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво свідків 1. <i>Губот</i> 2. <i>Костюк</i></i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Посиненко Павло с. Вениси</i>		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Керженя* Діловод *Геня*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15 192

28. грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шуценко			
2	м'я	Штандла	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	27	числа грудня	1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи в кам'яній			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№-н іш. Петрівського в Веніа			

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

19226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Велики</i>	Район <i>Терещівський</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
----	---	-----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки свідомі 1. <i>Губан</i> 2. <i>Моя</i></i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимченко Олександр с. Велики</i>		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Ларташ*

Діловод *Григор*

В цій книзі проілюстровано та  
прошифровано 192 (сто дев'яносто  
два) аркуши.

Начальник відділу реєстрації  
актив громадянського стану.



(П. Ансва)

