

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

Державний архів Київської області

Фонд №

5634

Опис №

1/прод

Справа №

2735

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/прод

Справа № 2735



Відділ реєстрації актів цивільного стану  
Чорнобильського району Київської області

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

Розпочато: 01 січня 1939 року  
Закінчено: 31 грудня 1939 року  
Кількість аркушів 240



# ЗАГОЛОВОК КНИГИ

I

№ п/п	Найменування органу реєстрації актів громадянського стану	Номери записів з № по №	Відсутні записи	Номери сторінок
1	Крива Гора	1-10		1-10
2	Купувате	1-12	8	11-21
3	Ладижичі	3-21	1, 2, 14	22-39
4	Лапутьки	1-29	4, 5, 7, 8, 11, 22, 25, 27, 28	40-59
5	Лелів	1-22	2, 12, 14, 17-20	60-74
6	Машів	6-11	1-5, 7	75-79
7	Новосілки	2-8	1, 3, 5	80-84
8	Новошепеличі	2-33	1, 3-10, 13, 16, 18, 19, 21-23, 25, 26, 2 а/з №2	85-100
9	Опачичі	1-11		101-111
10	Оташів	2-8	1, 3	112-117
11	Паришів	1-14	3, 4, 12	118-128
12	Річиця	3-25	1, 2, 4-11, 14, 17, 19	129-140
13	Роз'їжджа	3-17	1, 2, 4, 6, 9-16	141-145
14	Розсоха	1-14	5, 7-11	146-153
15	Ротичі	2-10	1, 3, 5	154-160



II

16	Рудня-Вересня	2-4	1	161-163
17	Старі Шепеличі	3-12	1, 2, 5	164-172
18	Стечанка	8-10	1-7	173-175
19	Страхолісся	1-15		176-190
20	Теремці	1-13	3-5, 11	191-199
21	Терехи	1-15	3-5, 7, 11, 14	200-208
22	Товстий Ліс	10-20	1-9, 12, 16-19	209-214
23	Усів	4-12	1-3, 5	215-222
24	Чапасьвка	10-10	1-9	223-223
25	Черевач	2-13	1, 4, 8, 10	224-232
26	Чистогалівка	7-25	1-6, 8, 15-24	233-240



Добридень

ст 3

3

По-бадькові

Говрилова

Крива Тора

Част

1939

визначити

року

Був на у

ш

ко

д.) мерлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утрима



район  
Львівський район  
Тоска сільрада  
1939 міськрада

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1228

(Другий примірник)

ІНСТРУМЕНТ Для ЦУНГО

Чортківського району

Добрянко

сестра 3 По-батькові Добрянкова

н. 5 Національність Українець

число, мі-рі.) 5 січня 1939 р.

лого Минуло 40 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився  
числа місяця року

мерлий свої утримання, чи іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

спеціальність, ремесло) векосму господарстві

и (назва під-колгоспу д.) Кол. ім. Червоної терешки  
С. Старосілля Криворізької е.р

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



10 Місце, де постійно жив померлий 136 Місто Старосілля Район Шумський обл. АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 1925 року по 1939 р

12 Причина смерті не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть не мав

14 Особливі позначки Свідка Свидригута Володимира  
Кудовський Володиз Рубиниц

15 Прізвище і адрес заявника С. Старосілля Рибовотурської ст  
Михилюк Деміє Іванович

16 Підпис заявника за сестру



М. П. 19 числа січня

Завід бюро ЗАГС Гудименко  
м-ця 1939 р.

Діловод Рубиниц



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

ІНСТРУКТОР ДЛЯ ЦУНГО

Червонозільського району

III 1939 р.

№

Червонозильська Київська область

Вєрка область  
Шубинь район  
Волгодонська сільрада  
17 міськрада

Прізвище

Гіомотенко

Катя

3

По-багькові

Замінова

жін.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

24 січня 1939 р.

Вік померлого

Минуло

Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився

— " років

22 числа IV місяця 1928 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Годуві в колгоспі

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

К/м. ім. Червоного Прометей  
с. Старосілів Криводонської с/р.

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

62







Київська область  
 Черноморський район  
 Гірське сільрада  
 м. Мотого міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Черноморський		
Ім'я	3	По-батькові	Дніпрова
Вік	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1939 р		
Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Робоча		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старший прибиральник		

Інструкція  
 Чорнобильська  
 2/III 1939

60

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



336

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Старосі Район Чернівецький селище АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
18 років

12 Причина смерті  
Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
— нема

14 Особливі позначки  
Свідок с. мігрантський  
Козленко Шарко  
Нилноренко есду-Тичин

15 Прізвище і адрес заявника  
Старосі  
Чернівецький район  
Нилноренко Андрій Петрович

16 Підпис заявника  
Андрій

М. П.

числа лютого

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Тичин

Діловод Тичин



Ісська область  
 Млибич район  
 Тарас сільрада  
 Срезня 19 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО 229

Прізвище	Мичко пороченко			Інструктор
Вік	3	По-батькові	Омшова	Чорнобильський
Стать	5	Національність	Українка	1112 1939
Дата смерті (число, місяць, рік)	5 березня 1939 р			№ Чорнобиль, Київської обл.
Вік померлого	Минуло 60 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Радова			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	О. Староєв Кривопротської сільради Кр. м. Червонопереможу			

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



38

436

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Старосілля* Район *Чернобиль* обл. Київ  
 селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *3 роки*

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки *Свідки свідчать про маршальство смерті Карпенко іван Д. П. Карпенко підписі соціальної підпису*

15 Прізвище і адрес заявника *Черняк Іван Іванович с. Чернобиль*  
*Чернобильс. 10 м.*

16 Підпис заявника *Черняк Іван*



М. П. *Л* числа *5 березня* Завід бюро ЗАГС *Лішні* Діловод *Мухомор*  
 м-ця 193 *9* р.

в са  
мо  
ва  
пре  
ЗВІЩЕ  
| 0  
7  
смер  
С  
Вік по  
Чи мав  
асоби д  
в на ко  
Заняття  
посад  
се ро  
примс  
Якщо



Черкаська область  
 Моголицький район  
 Івагорівська сільрада  
 Травнівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Зв'язок	Карпенко		
Ім'я померлого	3	По-батькові	Матодєєв.
Прізвище померлого	5	Національність	українець
Дата смерті (число, місяць, рік)	20 травня, 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 33 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи внаслідок нашкоди іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні Чорнобильського району
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець (лісник)		1939 р.
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ларошивець лісництво		Чорнобиль, Київської області

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



538

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Кро-гара Район Чорнобиль Обл Київська  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
33 роки

12 Причина смерті  
-

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
-

14 Особливі позначки  
Свідки свідать про наявність в смерті  
1. Підоб'я саму подобив  
2. Курманда Олександр Турманда

15 Прізвище і адрес заявника  
Капішків Мотрися Кричанів  
с. Кр-гори

16 Підпис заявника



М. П. Турманда  
Завід бюро ЗАГС Турманда Діловод Курманда  
числа 1 м-ця 1939 р.

Ки  
Чо  
Кр  
1  
1 П  
4 СтС  
6  
7  
8  
9  
М



Київська область  
 Чернігівський район  
 Кр. гора сільрада  
 1 червня 1939 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 6

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

1	Прізвище	Безмоцишко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Жовшма
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		років	0 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)		ІНСТР. С. А. Г. С.
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кр. Червонолінійське підприємство В. Старосілля Кр. Червоної с/р.		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

Сільське господарство



10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

*Старосілля*

Район область

*Червонобіський*

пр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*8 місяців*

12 Причина смерті

—

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

—

14 Особливі позначки

*Відомі свідкати про наявність смертної підпису сак підпису свєтрої, варті*

15 Прізвище і адрес заявника

*Безпомощко Осоло Курьскіт  
с. Старосілля Кривоверхлаї сур*

16 Підпис заявника

*не Курьскіт*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*Відомі*

Діловод

*Курьскіт*

числа

м-ця 193 д.



Київська область  
 Бориславський район  
 М. Зареві сільрада  
 8 червня 1939 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7  
 (Другий примірник)  
 Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курманда	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ульяна		Мартинова
4	Стать	5	Національність
	Жін.		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1939 р	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився
		років	12 числа XII місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кр. Створина село кр. гора Бориславський район	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Був на утриманні  
 ІНСТРУМЕНТ ЦУНГО  
 Чорнобривий  
 № 10390

Д. господарка



736

10 М 10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Кро-гора Район Червонодільський №р й АСРР

11 С 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 місяців

12 12 Причина смерті

13 Г 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 14 Особливі позначки про нормальність смерті, свідки підписі по ма з. Підпис Гарабатино Олександр. Подпис

15 П 15 Прізвище і адрес заявника Курандя Гортіна Єсильовна  
с. Кро-гори Червонодільського району

16 16 Підпис заявника за Губ'як

М. П. Червоня числа м-ця 1939 р. Завід бюро ЗАГС Вісник Діловод Вульф

1 Г  
2  
4 Ст  
6  
7  
8  
9



Київська область  
 Червоноармійський район  
 Червоноармійська сільрада  
 Червоноармійська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марушак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Дата смерті (число, місяць, рік)	24 Червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 74 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кр. кол. Сільсько-земельний колгосп		

64

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

Сільське господарство



836

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Кропивка Район Червоново кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 74 роки

12 Причина смерті |

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть |

14 Особливі позначки | Про нарештє смертє свідчать свідки Марія Анто Яков. Нічодія Сидор Нічодія

15 Прізвище і адрес заявника | Факсимілія Сидор @ - Кропивка Червоново село Редька

16 Підпис заявника | Сидор

М. П. Сидор

числа 28

Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Сидор

Діловод Сидор



Сивка область  
 Шовиць район  
 Шовицька сільрада  
 Вересня 1939 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО 232

Прізвище	Черевка		
Вік	3	По-батькові	
Стать	Чоловік	Національність	Українська
Смерті (число, місяць, рік)	2 Вересня 1939 р		
Вік померлого	1	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа VIII місяця 1938 року
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Членки Полкрато УР		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Черевка Оксент Андрійович господарство № Червоної туркочової с. Старої Криворівської сільради Шовицького району		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був			
посада, ремесло)			



8 938

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Старосіле Район Харківський кр й  
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
1 р 1 м 11 д

12 Причина смерті  
Диспенсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки  
Про наслідки смерті / завіз Полікрай з сел  
Стверджують з Чимборино полш. н.

15 Прізвище і адрес заявника  
Черива Полікрай Федоров Сели  
Старосіле

16 Підпис заявника  
Черива



М. П. З числа Вересня Завід бюро ЗАГС Мартиненко Діловод Курин  
м-ця 1939 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мігодіг</u>		
Ім'я	<u>3</u>	По-батькові	<u>Моршачоу</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. жовтня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>75</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні _____ (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кв. Станісна село Кривогозів</u> <u>Червонол. району</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Посада, ремесло)	<u>Д. господарство</u>		

Воєнка область  
Кіровоградська район  
Кіровоградська сільрада  
Кіровоградська міськрада

Всім  
на  
Оши

193  
обл  
Будя



1036

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Нововажара

Район Червонобиль  
область

кр й  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

75 років

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Свідки свідчать про нормальне життя  
Підоб'я Свйчук 77190029  
Підоб'я Грмико

15 Прізвище і адрес заявника

Підоб'я Василь Якимович село Крива гора  
Червонобильського району

16 Підпис заявника

Грмико

М. П.

21

числа

новобиль

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Мартин

Діловод

Грмико







на сімнадцяті

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Мартин

Діловод

Руденко

гат  
Ча  
В  
Чи  
засо  
жнів



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР УС

Відділ Актів Громадянського Стану 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 серпня 1939 (другий примірник)

Для ЦУНГО

УРСР  
Львівська округа  
Львівського р-ну  
Львівської обл.  
Листопада 1939 р.

Курчівський с/с

Звнше

Романова

Я

Катерина

3

По батькові

Конюнова

Гать

жін

5

Національність

українка

Час смерті (число, місяць, рік)

Листопада 1939 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 76

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Д/господарка

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

к-п ім. Лесіна

Інструктор СА  
Червонобізьського р-ну  
№ 193

Місце роботи (назва під-

колгосп "Червонобізьський"



10 1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Куповате</u> селище	Район <u>Горнобильський</u> область	Кріп <u>УРСР</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 років</u>		
1	Причина смерті	<u>Вік старості</u>		
1	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
4	Особливі позначки	<u>Громадяни с. Куповатого стверджують нормальну смерть</u> { 1 <u>Шаматуцьки</u> 2 <u>Валц</u>		
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Романова М. с. Куповате</u>		
6	Підпис заявника	<u>Я Шаматуцьки</u>		

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

М. П.

12 " числа лютого м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



УРСР  
 Муніватська срада  
 Чернобильського району  
 Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 12

5 квітня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

123  
 Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ільченко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Васильович
4	Стать	гол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 березня 1939 року			Інструктор ОАГ Чернобильського району № 112 1939 Чернобиль, Київської області
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа травня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки хлібороби			
9°	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп ім. Леніна с. Мунівате			
9°	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп "Кривий Діст"			



136

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Куповате</i>	Район область <i>Сорочинський</i>	Кріп <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>громадяни с. Куповатого</i> <i>сверджують нормальну</i> <i>смерть</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ільченко с. Куповате Сорочинського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ильченко</i>		

- 1 *Литинко*
- 2 *Моловська*

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГ

*Ильченко*  
Діловод *Ильченко*



УРСР

Львівська область  
Червоноградського району  
Львівської обл.  
25 квітня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Беленко</u>		
2	<u>Кібра</u>	3	По батькові	<u>Єсипова</u>
6	<u>Жін.</u>	5	Національність	<u>українна</u>
7	Смерті (число, місяць, рік)	<u>14 квітня 1939 року</u>		
8	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>85 років</u>		
9	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібороб</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	<u>колгосп "Червоний Світ"</u>		

Інструктор ОАГС  
Червоноградського району  
М.К. 1939 р.  
№ \_\_\_\_\_  
Червоноград, Львівської області



1336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Горнобильський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Від роду 85 років</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>гр-ни с. Городище</u> } <u>1 Осадги</u> <u>стверджують норма-</u> } <u>2 Каршини</u> <u>льну смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Беленок с. Городище Шуповатське/р</u>
16	Підпис заявника	<u>За н/н Осадги</u>

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

М. П.

25 числа квітня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Доловод

*[Handwritten signature]*



УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 14

Жуповатська срада  
Чернобильського району  
Київської обл  
27 квітня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Осада	
Ім'я	Жулина	З	По батькові Ретидова
4	Стать	5	Національність
	ЖІН.		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		
	26 квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років).		
	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 87 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		
	Має свої засоби <u>                    </u> На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Інструктор САРС Чернобильського району
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))		№ 19790 16 Чернобиль, Київської області
			Хлібороб односесієць



1436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Куповате</u> Район <u>Корнобільський</u> Кріп <u>УРР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>87 років</u>
12	Причина смерті	<u>віз старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>гр-ни с. Куповатого стверджують про нормальну смерть</u> } <u>Великий</u> } <u>2 Шкалов</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Осадий с. Куповате Корнобільського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Осадий</u>

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

М. П. Світлий м-ця 1939 р.  
25 числа 1939 м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Осадий

Ділова

Великий



УРСР

Зуповатська срада  
Чернобильського району  
Київської обл  
21 травня 1939р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сапура		
2	Ім'я	Тимін	3	По батькові
				Гародович
4	Тать	гол	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 <sup>го</sup> травня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 82 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	колгосп ім. Леніна с. Зуповате		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	колгосп		

ІНСТРУКТОР  
ІН ОБЛАСЬКІЙ  
№ 109  
Чернобиль, Київської області



1536

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Жуповате</u> Район <u>Чернобильський</u> селище область Крпй <u>УРЕР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>82 роки</u>
12	Причина смерті <u>від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає</u>
14	Особливі позначки <u>громадяни с. Жуповатого стверджують нормальну смерть</u> { 1 <u>Загорна</u> 2 <u>Гльченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Білевата с. Жуповате Чернобильського р-ну</u>
16	Підпис заявника <u>за н/п. Гльченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

21 числа травня м-ця 1939 р.



4600

УРСР

Жуповатська срада  
Чернобильського р-ну  
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

27 травня 1939 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мльченко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Сергєевич
4	Стать	гол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 <sup>го</sup> травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 30 років			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		27.5.1939	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб			
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	колгосп ім. Леніна с. Жуповате			

69

ІНСТРУМЕНТ

№ \_\_\_\_\_  
Чернобиль, Київської області



1636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Куповате</i>	Район область <i>Горнобильський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>г-ни с. Куповатого</i> } <i>1 Мавченко</i> <i>стверджують нормальну</i> } <i>2 Карашин</i> <i>смерть</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мавченко с. Куповате Горнобильського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мавченко</i>		

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

М. П.

*26* числа *травня* м-ця *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС

*Мавченко*

Діловод

*Мавченко*



УРСР

СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 17

Купуватська срада  
Хмельницького р-ну  
Київської обл.  
17 липня 1939р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

284  
Для ЦУНГО

Прізвище		Михоловцев	
1	Семей	3	По батькові Аврамович
2	Гол.	5	Національність українсьць
Час смерті (число, місяць, рік)		17 20 липня 1939 року	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця 69 років	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		хлібороб	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)		Колгосп ім. Леніна с. Куповате	
Місце роботи підприємства, колгоспу і т. д.			

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ РАЙОНУ  
17 липня 1939р



1736

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вуновате</u>	Район область <u>Горнобильський</u>	Країна <u>УРСР</u> АСРР
---------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>69 років</u>
---	-----------------

Причина смерті	<u>від старості</u>
----------------	---------------------

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

Особливі позначки	<u>гр-ни с. Вуноватого стверджують нормальну смерть</u>   <u>Шевчук</u> <u>з чоловіком</u>
-------------------	---

Прізвище і адрес заявника	<u>Головеч с. Вуновате</u>
---------------------------	----------------------------

Підпис заявника	<u>Головеч</u>
-----------------	----------------

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

П. № 4	Завід. бюро ЗАГС <u>Гришин</u>	Діловод <u>Гришин</u>
числа <u>липень</u> м-ця 1939 р.		

26	Завід. бюро ЗАГС <u>Гришин</u>	Діловод <u>Гришин</u>
числа <u>травня</u> м-ця 1939 р.		



УРСР  
Бухарестська область  
Куповатська рада  
Сорнобильського РНУ  
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

5го Вересня 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

220

1	Прізвище	Гінчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорювич
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3го Вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <del>60 років</del>		
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)	хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібник		



10 Міс	Місце, де постійно жив померлий <i>1830</i>	Місто <i>Купованше</i> Район <i>Горнобиль</i> Край <i>УРСР</i> селище область <i>АСРР</i>
1 Скільки	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>60 років</i>
2	Причина смерті	<i>крупозне запалення легень</i>
1 П	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Горнобильської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тинчук Є. Купованше Горнобильського району</i>
16	Підпис заявника	<i>Тинчук</i>
17	*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. ЗАВІД. БЮРО ЗАГ <i>Тинчук</i> ДІЛОВОД <i>Велес</i>	

*26* " числа травня 1939 р.

*Бу  
то*

*у*

*1*

*20*

*4*

*6*

*7*

*8*

*9°*



УРСР  
 Буповатська срада  
 Черновильського р-ну  
 Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

9 листопада 1939 року. (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Губченко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	Жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 листопада 1939 року			40
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 листопада 1939 року			40
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки держгороду			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Героїний сержант с. Городища			



1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Харноб</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>
12	Причина смерті	<u>невищого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немав</u>
14	Особливі позначки	<u>гр-ни с. Городищ стверджують нормальну смерть</u> <u>Григорук Селвенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гільченко с. Городищ Харнобильського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Гільченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Власів ДІЛОВОД

Ташинська



куткова т...  
орнодильського р-ну  
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гинчук			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Кузьмич
	Стать	чол	5	Національність	українськ
4	Час смерті (число, місяць, рік).	2 грудня 1939 року.			
5	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 22 числа XII місяця року 1939.			
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	змішаний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспник колгоспу ім. Леніна село Куткова т.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі ім. "Комуніст" с. Мухомор			

СРР

ГО

Ісяця



Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Куповате</u> Район <u>Торнопільський</u> селище область <u>Київська</u> СРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 днів вік 38 років
Причина смерті	Воспалення легень
Пред'явлені лікарські документи про смерть	
Особливі позначки	с. Куповате стверджують морально смерть С. Сатуря С. Рінчук
Прізвище і адрес заявника	Рінчук с. Куповате торнопільського р-ну
Підпис заявника	За: <del>Горбаченко</del>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. Шинько* ДІЛОВОД *Решинський*  
 П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. Шинько* ДІЛОВОД *Горбаченко*

40  
 1  
 2  
 4  
 6  
 7  
 8  
 9  
 М  
 Міс



Відділ Актів Громадянського Стану

Чорнодубського р-ну

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

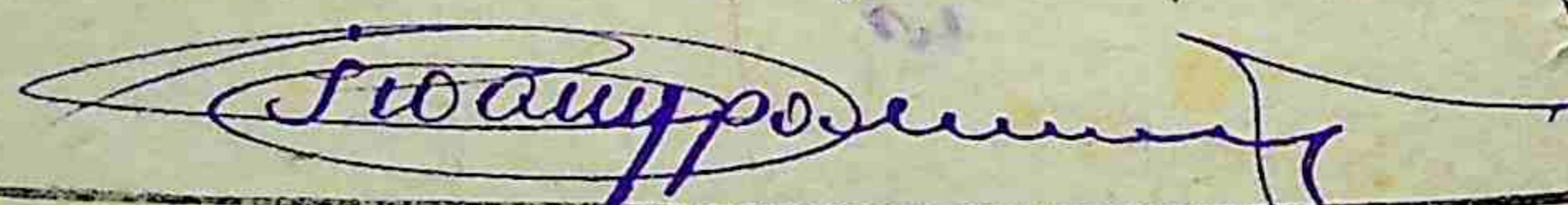
Для ЦУНХУ

1	Вид	Смерть		727
2	Ім'я	3	По батькові	Сергіювеч
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 грудня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Риболов		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розгоспу ісл. "Леміш"		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі ім. "Колосів" с. Рудяківка		

РР  
ГО  
Ісяця



2136

е, 40 п	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зунова</u> Район <u>Чернівецький</u> Край <u>УРСР</u> селище область <u>Київська</u> СРР
кй у м	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 днів 6 1/2 7 1/2 років
При 2	Причина смерті	Від <u>енцефаліту</u>
д'явл. умент	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
Особл 4	Особливі позначки	<p>©. Зунова          ©твердженням моральним          смерті</p> <p>Тин          Влада</p>
звине	Прізвище і адрес заявника	Саша Трохим Сергійович с. Зунов
Підпи	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Мисюра* ДІЛОВОД

*Рашин*

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Мисюра* ДІЛОВОД

*Рашин*

Чи м  
асоби  
ив на  
Заяв  
по  
Місце  
при



УРСР

Київська

РАДА

ТРУДЯЩИХ

м. шльського району

Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІ

Відділ Актів Громадянської

16 лютого 1939.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕР

Ладижні

інт  
унов

за

ародиво

руч

Чи мав померлий свої



2136

Місце, де постійно жив померлий

Місто Фупова Район Чернівецький Край ГРСР  
селище область Київська СРСР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

7 днів 6 1/2 7 1/2 років  
Від смарозми

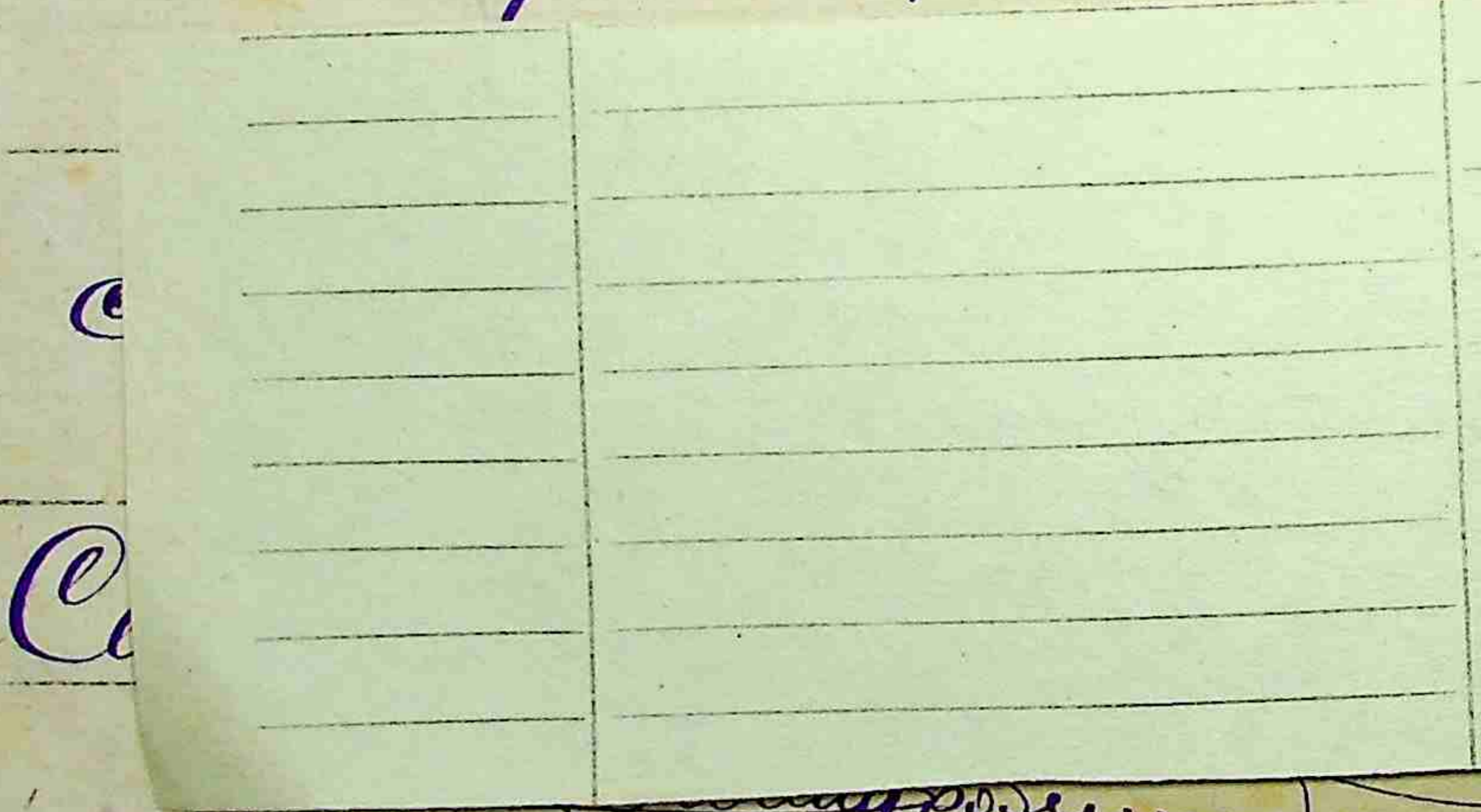
Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мисинько ДІЛОВОД Рашин

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мисинько ДІЛОВОД Рашин

Прізвище

Ім'я

Стать

Час с

Вік

Чи має засоби жив на

Заняття пос

Місце приє



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *22*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

*16 лютого 1939*

*№ 2-09*

Прізвище	<i>Яросенко</i>		
Ім'я	<i>Варка</i>	3 По батькові	<i>Олексіївна</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 лютого 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>XII</i> місяця роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>в колгоспі ім. "Колосів" с. Мудежичі</i>		

ІНСТРУМЕНТ  
 Чорнобильського району  
 № *157*  
 Чорнобиль, Київської області

*74*



2236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ладичинці</u> селище	Район <u>Горнобалицький</u> область	район ACPP	<u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>Хронічний бронхіт</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть від 15/II - 1930 року</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Ладичинці</u> <u>Матковська Ганна Федорівна</u>			
16	Підпис заявника	<u>Матковська</u>			

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[Handwritten signature]*

Дловод *[Handwritten signature]*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

258  
Для ЦУНГО

СІЛЬСЬКА РАДА  
м. Ш. Чорнобильського району  
Київської області

11 лютого 1939 р.  
№ 2-09

1	Прізвище	Орещенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Табанова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 20 числа VII 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)	Машинистка К-м		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	К-м ім. Комінтерн @ Мідні		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	К-м ім. Комінтерн		

Інструктор  
Чорнобильського району  
№ 9



10 Місце, де постійно жив померлий  
 2336 Місто *Ладимирі* Район *Бордобельський* Край *Укр*  
 селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*7 місяців*

12 Причина смерті  
*Замареної людини*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
*лікарське свідоцтво про смерть від 26/II-39 року*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
*С. Ладимирі*  
*Риженко Іван Євгенов*

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

Завід. бюро ЗАГС *Пловод*  
*Мішого* м-ця 1939 р. *Вашин*

м-ця 1939 р.





Ура

РАДА  
...трулящих  
...район  
...області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 24

15 Березня 1939 р.  
№ 2-09

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

219  
Для ЦУНГО

смерт

1	Прізвище	Горбатенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Березня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа <u>III</u> місяця роки <u>1939</u>		
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)	Рядовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-и ім. Комінтерн + с. Лодичини		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) (т.к.)	К-и ім. Комінтерн		

ІНСТРУКТОР ОАГО  
...область...  
№ 7/117  
9  
...область, Київської області

ссу



2436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ладитичи</i> Район <i>Бордобшевський</i> Край <i>Білоруський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 дні</i>
12	Причина смерті	<i>Замислив нежить</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 15/III. 29р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Ладитичи</i> <i>Святий Методій Олександрович</i>
16	Підпис заявника	<i>за [підпис]</i>

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



Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

м-ця 1937 р.



Львівська

ЗУБКА РАДА

статів трудящих

Червоногородського району

Київської області

Квітень 1939

2.09.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 25

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Червон

Ім'я

Галина

з

По батькові

Гордійовна

Стать

жіноча

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

7 січня 1939 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 787

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

9\* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

рядова

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

К-4 ім. Косіаїнцев

Інструктор ОАГС  
Червоногородського району  
212 1939 р.  
№  
Червоногород, Київської області



2536

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 років</u>
----	---	-----------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>два свідки мешки сусіди 1. Довшиш 2. Курочка</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Мадуничі</u> <u>Курочка Іван Я. і Голосор Іван Я.</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Курочка</u> <u>Голосор</u>
----	-----------------	-------------------------------



(\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 відповідаються щодо осіб, на утриманні яких перебував померлий.

М. П.

1 " числа Квітня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГ Вашук

Діловод Калашук



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

с. Лавижиці  
 Чорнобильського району  
 Київської області

Квітень 1939.

1	Прізвище с. Лавижиці	Сімська	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анатолія		Товановна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 Березня 1939 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 589	
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)	Рядова	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-м іл. Вороньшова	

Інструктор САГС  
 Чорнобильського району  
 31/3 1939 р.  
 № .....  
 Чорнобиль, Київської області

76



2638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ладимачі</i> Район <i>Гарнобильський</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 років</i>
12	Причина смерті	<i>Кручне захворювання легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 10 Квітня 1939</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>р. Засіба Ладимачівської мітвея Бушин 76.</i>
16	Підпис заявника	<i>Митвир</i>

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

М. П.

*15* числа *Квітня* 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*





С Р

Ладжицька  
СІЛЬСЬКА РАДА  
депутатів трудящих  
Черніобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 27

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

11 квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище № с. Ладжиці	Груци	
2	Ім'я Маша	3	По батькові Іосифовна
4	Стать Жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня 1939 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>56р.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-и ім. "Комісар" с. Ладжиці	

Інструктор ОАГО  
Черніобильського району  
31/1 1939 р.  
№ .....  
Черніобиль, Київської області

44



2736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ладимихів</i> Район <i>Горнобалишівський</i> Область <i>Львівська</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>
12	Причина смерті	<i>Гіпертензія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 18 квітня 1939 року</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>село Ладимихів</i> <i>Вруць Груцько Луця поріть</i>
16	Підпис заявника	<i>За свідчення</i>

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



Завід. бюро ЗАГС

*19 квітня 1939 р.*

*[Signature]*

Дловод

*[Signature]*



Жицька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

26 Квітня 1939 р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище №		Ладужичі		Ноломиць	
Ім'я	Муря	3	По батькові	Михайлова	
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		23 Квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки. <input checked="" type="checkbox"/> 05 р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Рядова		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))		К-и ім. Ноломиць			

Інструктор ОАГ  
 Чорнобильського району  
 № 812 1939 р.  
 Чорнобиль, Київської області

28



2836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Лодичиничі</i> район <i>Червонобілівський</i> край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>65 років</i>
12	Причина смерті <i>Розрив серцевої діяльності</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>лікарське свідоцтво про смерть від зриву - 39 років</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Село Лодичиничі Ветер Іван Кошиков</i>
16	Підпис заявника <i>Іван</i>

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



Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[Signature]*  
Діловод *Кашин*



Ладижицька  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чернобильського району

Київської області

4 червня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище № с. Ладижичі	Мойсієнко		
2	Ім'я Дуреша	3	По батькові Касюкова	
4	Вік 25	5	Національність Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 червня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився... числа... місяця роки... 8 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к-п ім. Варошинова		

ІНСТРУМЕНТ ЦАГО  
Чернобильського району  
1939 р.  
№  
Чернобиль, Київської області



2934

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ладинський</i> Район <i>Горнобівський</i> область <i>Край</i> АСРР <i>Урсед</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>
12	Причина смерті	<i>Серцева вада</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть від 2 червня 1939р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>г. Загребя "Ладинської" с/р-д Мейсінко Драг</i>
16	Підпис заявника	<i>За Козюк</i>



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

*[Signature]*  
Діловод

*[Signature]*

Ж. АЦПЕ  
РІВЬСЬКО  
ІДП

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 30

Ладизирьма  
ОЛЬСЬКА Р.

результатів трудових  
Чернобильського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 березня 1939 р.

1	Прізвище	Зобушко			
2	Ім'я	Ладизирьма Анастаска	3	По батькові	Гілівка
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 березня 1939 року			80
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 85 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різн. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К.и. "Новий міст"			

ІНСТРУКТОР ОАГО  
Чернобильського району  
1939 р.  
№  
Чернобиль, Київської області



3028

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Ладиничі</i> Район область <i>Горнобівський</i> Край АСРР <i>Урсу</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>85 років</i>
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Два свідки зайченко Урсу і Новаченко Ориса</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>с. Ладиничі</i> <i>Зайченко Урсу Орисівна</i>
16	Прізвище заявника <i>за Турaida -</i>



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

Завід. бюро ЗАГС  
*Морковий*  
м-ця 1937 р.

*[Signature]*  
Піловод

*Вашинський*



Ладихинська

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 31

депутатів трудящих  
Чернобильського району  
Київської області

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13 травня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

288

1	Прізвище с. Ладихинці	Морний	
2	Ім'я Валент	3	По батькові Срицкич
4	Стать чоловік	5	Національність українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1939 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року 1939.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	К. П. Воронцова	

Інструктор ОАГО  
Чернобильського району  
1939 р.  
№  
Чернобиль, Київської області



30

10 Місце, де постійно жив померлий  
31/36  
Місто Хадимичі Район Чортківський Край Угор  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
2 годі

12 Причина смерті  
Хвіла асорікеїя

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
лікарське свідчення про смерть від 13 червня 1939 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Я. Заселба Хадимичанської с/ради  
Горна Село

16 Підпис заявника  
Я. Заселба

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



Завід. бюро ЗАГС  
13 червня 1939 р.

Ціловод Я. Заселба

ЗАГС ЧОРТКІВСЬКОГО РАЙОНУ

С  
4  
1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



Ладижицька  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
Чорнобильського району  
Катеринської області

Відділ Актів Громадянського Стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

15 липня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

260

1	Прізвище	Щуєнко			
2	Ім'я	Зіна	3	По батькові	Блейрובה
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1939			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа місяця роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	К-и Воронькове			

Чорнобильський район Катеринської області



10	IV	10	Місце, де постійно жив померлий 3236	Місто селище <i>Лодзинши</i> Район <i>Горнобівський</i> Край <i>Український</i> АСРР
11	Сл	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 місяці</i>
12		12	Причина смерті	<i>Запам'ятований легень</i>
13	Пр	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво що Смерть від 15 липня 1939 р.</i>
14		14	Особливі позначки	
15	Пр	15	Прізвище і адрес заявника	<i>х. Терешинь Лодзинський Спр.</i>
16		16	Підпис заявника	<i>Коліякова</i>

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

М. П. *15* числа *липень* м-ця *1939* р. Завід. бюро ЗАГС *Коліякова* Доловод *Авдеев*





СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану 33

депутатів трудящих  
Чернобидьського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

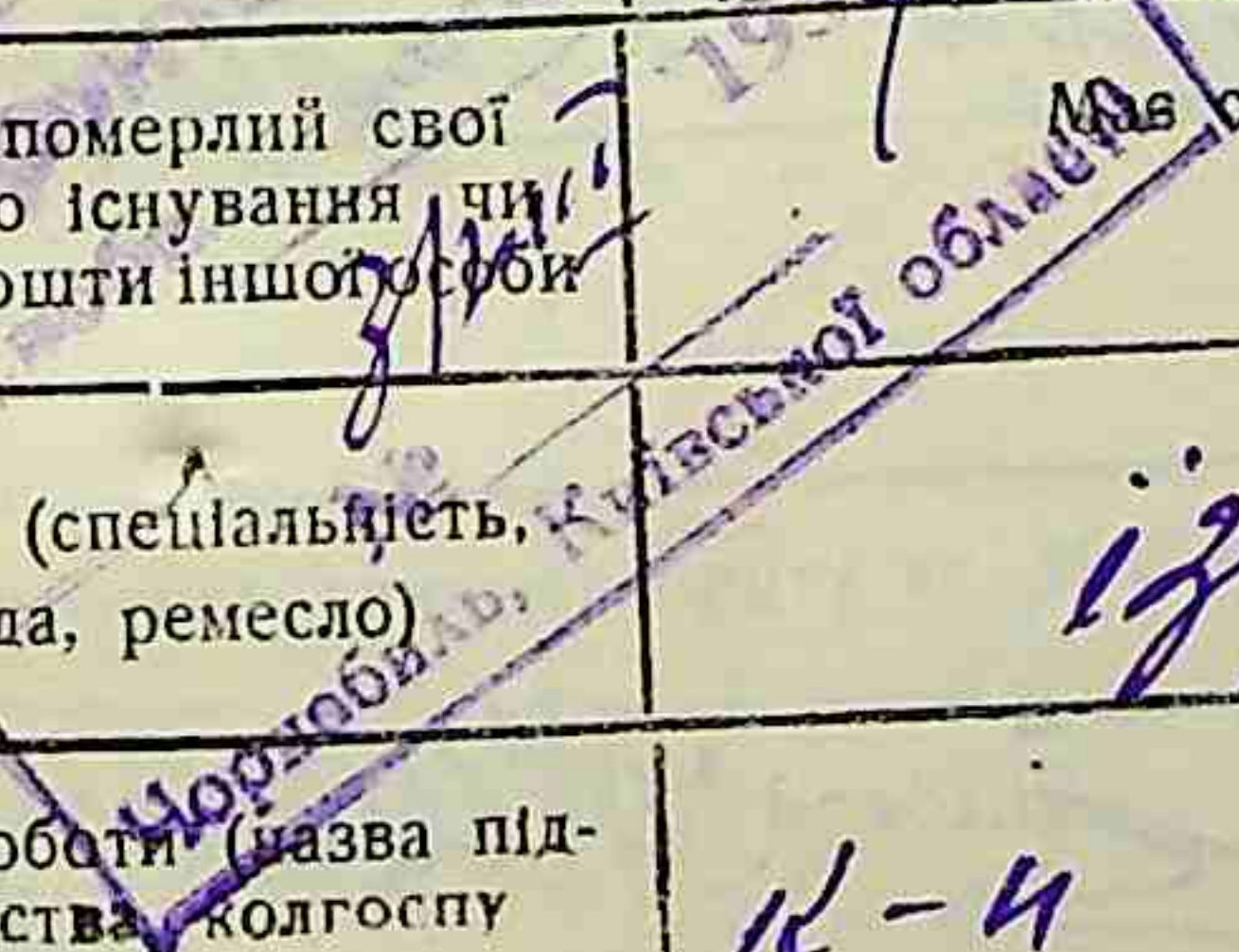
26 липня 1939 р.  
№ 2-09

(другий примірник)

Для ЦУНГО

241

1	Прізвище	Ладихівці	Мельніченко		
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові	Алексійв.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 9 84 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	ізова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-и Кошівський			





10 І 10 Місце, де постійно жив померлий  
33 36  
Місто Ладиничі Район Чернобильський Край УРСР  
селище область АСРР

11 С 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
84 роки.

12 12 Причина смерті  
То старості

13 ПІ 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Два свідки Мельдігенко Дмитро  
і Куралда Федор Медведів.

14 14 Особливі позначки

15 ПІ 15 Прізвище і адрес заявника  
С. Ладиничі  
Мельдігенко Дмитро Куралд.

16 16 Підпис заявника  
Мельдігенко

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

М. П. М. П.

13 28

числа листопада 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*





СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Черніобильського району

Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

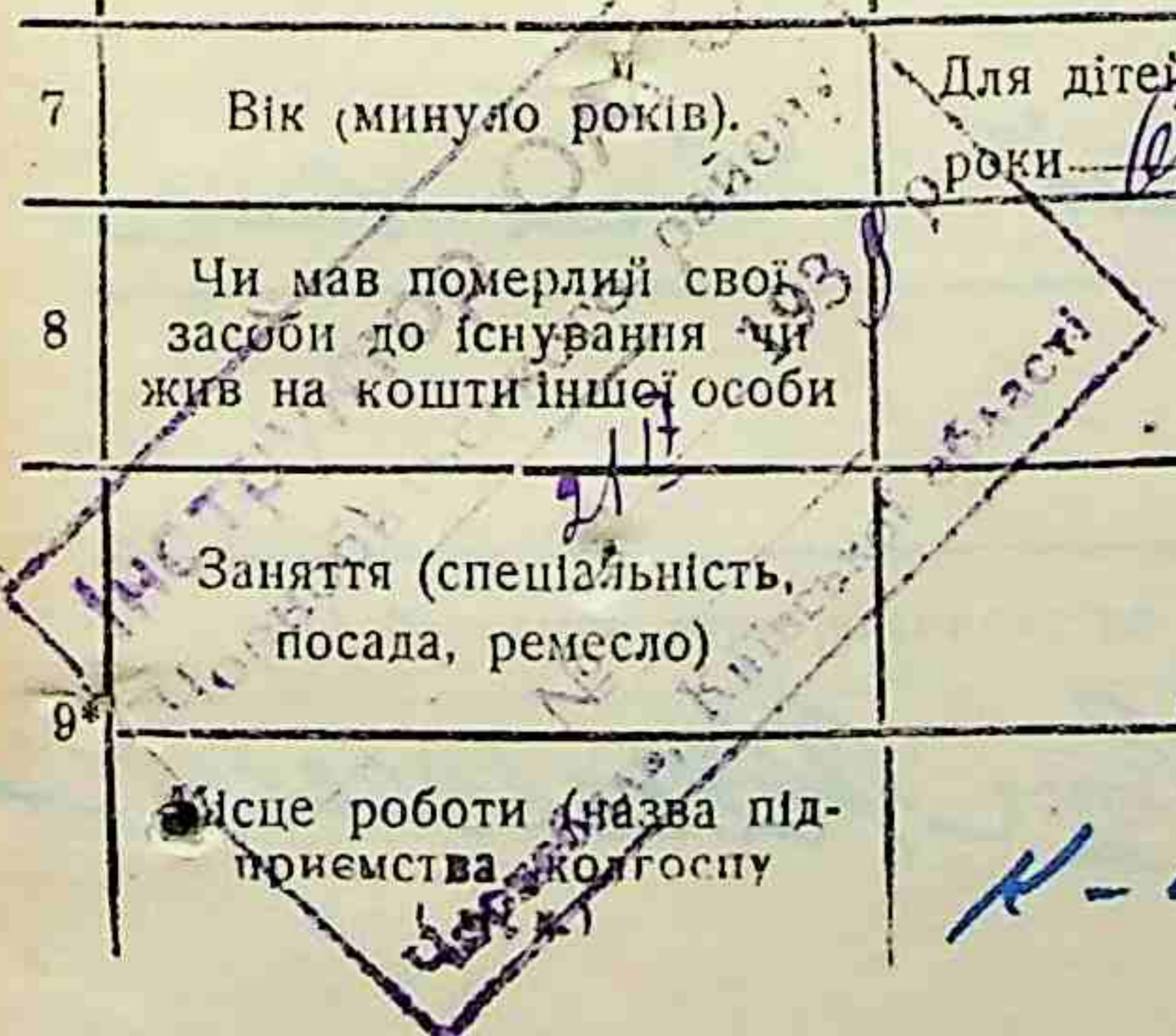
34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	№ Прізвище с. Ладжіві	Самбон		262
2	Ім'я	3	По батькові	Якимов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 серпня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 65 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-4 Комітет		





10	10	Місце, де постійно жив померлий 3436	Місто <u>Лодзинь</u> Район <u>Козмобиль</u> селище область	Край <u>Укр</u> АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років	
12	12	Причина смерті	розшир сердцеві діяльності	
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікар свідчить що смерть від 7 серпня 1939 року	
14	14	Особливі позначки	-	
15	15	Прізвище і адрес заявника	О. Лодзинь Семьова Людвіг Якович	
16	16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	

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

М. П. *[Stamp]* М. П. *[Signature]*  
Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*  
Серпень 1939 р.





СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

депутатів трудящих  
Чернігівського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35 / 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

11 серпня 1939 р.

1	Прізвище	Самусь		
2	Ім'я	с. Ладижичі Іван	3	По батькові Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 серпня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки: 27 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)	різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к-и с/г Кошіві твр.		





10 10 Місце, де постійно жив померлий *3576* Місто *Харцизи* Район *Горнодільський* Край *УРСР*  
селище область АСРР

11 С 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *24 роки*

12 12 Причина смерті *Туберкульоз легень*

13 П 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *лікарське свідоцтво про смерть від 11 серпня 1939 року*

14 14 Особливі позначки

15 П 15 Прізвище і адрес заявника *с. Харцизи*  
*Самуш Олена Яковлевна*

16 16 Підпис заявника *Самуш*

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

М. П. М. П. *13* " *Серпень* числа *13* м-ця 193*9* р. Завід. бюро ЗАГС *Самуш* Піловод *Самуш*





ОІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

36

депутатів трудящих

Чернобильського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

18

1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Ладичині	Целин		239
2	Ім'я Олександр	3	По батькові Іванович	
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 серпня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 49		
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)	Рядовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-и Новий Зем.		



10	10	Місце, де постійно жив померлий 3635	Місто селище <i>Ладичини</i>	Район область <i>Закарпатська</i>	Край <i>Україна</i>	
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років</i>			
12	12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>			
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть від 1 Вересня 1939 року</i>			
14	14	Особливі позначки				
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Ладичини Целік Надія Омелівна</i>			
16	16	Підпис заявника	<i>Целік</i>			

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

М. П. М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
*Велика*  
числа *Вересня* 1939 р.

*Целік*  
Піловод

*Навешу*





## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

19 вересня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище № 2-09. с. Ладички	Колупратченко		265
2	Ім'я	3	По батькові	Медри'ва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... 64 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)	Рядове		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-ч Космітзми		



10 Місце, де постійно жив Місто. УВА Район Поліський Край Волинський  
 10 Місце, де постійно жив померлий селище Ладичини область Волинська АСР Волинська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 64 роки

12 Причина смерті вона серце

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарська свідоцтво про смерть від 19 грудня 1999 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника о. Ладичини  
Кондратівна Ганя м. Луцьк

16 Підпис заявника Ганя

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

М. П. Ганя Завід. бюро ЗАГС Ганько Діловод Ганя  
 19 числа 1999 р.





## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

1 жовтня 1989

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Баркошино		246
2	Ім'я	3	По батькові	Манахович
	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Вересня 1989 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... 59		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работав		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-и Комінтерн		



10 Місце, де постійно жив померлий 3836 Місто селище *Ладимирі* Район область *Горьковський* Край АСРР *Уррр*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *59 років*

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *свідки*

14 Особливі позначки *мартинко амелько О. ! Мартин Осідан Олексій зр 2 дружина*

15 Прізвище і адрес заявника *с. Ладимирі Горькомешко Павел Арибешови*

16 Підпис заявника *Горькомешко Павло*

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

М. П.

числа *жовтня* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Самуєв*

Діловод

*Арашину*





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

38

Ладитишувка с/р

Сторобильськ с/к с/р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Для ЦУНГО

18 листопада 1939

(другий примірник)

2	Прізвище	Грешинська		
	Ім'я	3	По батькові	Валерова
6	Батько	5	Національність	українка
7	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада 1939р.		
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>23/11-39р.</u>		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радови колгоспник.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к/г Колитері с/Ладитишівка.		

81



3936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Залотніїв</u> Район <u>Чортківський</u> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці.</u>
12	Причина смерті	<u>розлад мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво від 15/ХІ-39р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рисинський Сергій Вікторов</u>
16	Підпис заявника	<u>за Куранда.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Діловод: [Signature]



Лавуцьківська  
ОІЛЬСЬКА ПАДА

депутатів Тр. удержання

Харьобильського району

Київської області

6 січня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ В

Відділ Актів Грома

ЗАПИС АКТА ПРО

Лавуцькі

8 засоби до існування чи  
жив на кошти іншої особи

(підкреслити)

Заняття (спеціальність  
посада, ремесло)

9\*

Місце роботи (назва під-  
приємства, колгоспу)

Ведова почесна

№ 2 ім. Мухомова



393

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Залотніїв</i> селище	Район <i>Чортківський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці.</i>		
12	Причина смерті	<i>розлад мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарсок</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рисини</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Куря</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[Handwritten signature]*

Піловод

*[Handwritten signature]*



Лапунтківська  
ОЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудових  
Чорнобильського району

Київської області

6 січня 1939 р.

№ 61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

237  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Добосенто		
2	Ім'я	3	По батькові	Смерновна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки... 13		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>                    </u>
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Вдова колгоспниці		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	№ 2 ім. Мухомова		

Чорнобильський район  
1939



4036

10 Місце, де постійно жив померлий ~~Микола~~ *Виньчак* Район *Медобитськ* Край *СРСР*  
селище область *Дніпрова* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *73 роки*

12 Причина смерті *м. - Смерть*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *немає*

14 Особливі позначки *Про нормальність смерті свідчують два свідки: В. Сид. і В. Г. Г. Г. Г. Г.*

15 Прізвище і адрес заявника *Виньчак Микола С. Виньчак*

16 Підпис заявника *Виньчак*

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

М. П.

*6* числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1934 р.

*Григор*

Діловод *Виньчак*



Лапутьківська  
ОІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
Чернібильського району  
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

230

6 числа 1939 р.  
м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	с. Лапутьки	Вознюк		
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Тарасівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6-го січня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився... числа... мі роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий поштової служби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	№ 2 ім. Шевченка			



4136

Місце, де постійно жив померлий  
Місто *Муртове* Район *Муромський* Край *Харків*  
селище область *Хмельницька* АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*2 місяці*

Причина смерті  
*Осередка напиль*

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника  
*Вознюк Гаврило С. Муромець*

Підпис заявника  
*Вознюк*

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

П. Завід. бюро ЗАГС *Яким* Діловод *Олександр*





СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих

Чернібицького району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

236

1939  
№ 1  
17 числа

1 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колонви			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Александрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к-2 іш Рибова			



4238

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лануть</i> район <i>Курнобичинь</i> область	Край <i>Ресівець</i> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>	
Причина смерті	<i>оборода жинь</i>	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво 2 листи</i>	
Особливі позначки		
Прізвище і адрес заявника	<i>Іванко Федорос Лануть</i>	
Підпис заявника	<i>Іванко</i>	



Завід. бюро ЗАГС

*Іванко*

Діловод

*Іванко*

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

П.

1
2
4
6
7
8



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

238

1	Прізвище	Марченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Варшова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 січня 1939р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 86		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Комсомлима		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-2 ім. Кирова		

Інструктор ОАГС  
1939



Мі	10 Місце, де постійно жив померлий 4338	Місто селище	Мушати	Район область	Чуднівськ	Край АСРР	Київськ
Скі ли	11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зворотв					
	12 Причина смерті	но-стараєтті					
Пре ку	13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: Душманько Душманько					
	14 Особливі позначки						
Прі	15 Прізвище і адрес заявника	Душевська Анна С. Мушати					
	16 Підпис завінника	задо рещи					

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

М. П.

П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
н-ця 1939р.

Душ

Діловод

Душманько



1  
2  
4  
6  
7  
8



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ретков			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Карпови
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1939			88
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки			3
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Іздателю р-ту			7/III
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Р-2 ім. Румцова,			59

і в сь

МІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудової  
Української Рад  
Хмельницької області

16/II 1939



4436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ланцюжок</i> Район <i>Чулобичи</i> селище область	Край <i>Рівне</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73</i>	
12	Причина смерті	<i>то аварійній</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки і смерть з малець</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Решетко Михайло в Ланцюжок</i>	
16	Підпис заявника	<i>Решетко</i>	

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

М. П.

числа *16*

Засід. бюро ЗАГС  
м-ця *1936* р.

*Решетко*

Діловод *Решетко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

239

1	Прізвище	Мельник		
2	Ім'я	3	По батькові	Федотова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 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)	Зробити		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в с. м. Курова		

М. Ш.  
25/II 1939

7/III 39

в с. м. Курова



10	Місце, де постійно жив померлий 4536	Місто <u>Лашутька</u> Район <u>Самодубів</u> селище область	Край <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Кожна</u>	
13	Представлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з отручі</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мельник Овот С Лашутька</u>	
16	Підпис заявника	<u>Мельник</u>	

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

М. П.  
25

числа 11

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Мельник

Діловод

Мельник

1  
2  
4  
6  
7  
8



~~Депутатський~~  
**ВІЛЬСЬКА РАДА**  
 депутатів трудящих  
 Чорнобильського району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 46

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12**

(другий примірник) Для ЦУНГО

~~3/12~~ 1939 р.

1	Прізвище	Молоченко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Мечислав
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		Інструктор ОАГО Чорнобильського району ЗМ 1939 р. № _____ Чорнобиль, Київської області	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий № 2			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	№ 2 ім. Курова			



4636

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ланцут</u> Район <u>Меднобілль</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>5 років</u>
12	Причина смерті <u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідки 1 едан</u> <u>2 маме</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Шошуденко Герман С. Ланцутки</u>
16	Підпис заявника <u>Шошуденко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Ланц  
м-ця 1939 р.

Діловод Венедикт

1 Пр  
2 І  
4 Ст  
6  
7  
8 з  
ж  
9° М



ВІЛЬСЬКА РАДА

М. Ш.

Черніобильського району

Київської області

8/112 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дорошенко			
2	Ім'я	Гейзо	3	По батькові	Якович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1939р.			90
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 12 місяця роки 1937р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Строитель			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	№ 1 ім. Курова			

Інструктор ОАГО  
 Черніобильського району  
 8/112 1939р.  
 №  
 Черніобиль, Київської області



4736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Лапуньки</i> Район <i>Закарпатський</i> Край <i>Лісовий</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>2 роки</i>
12	Причина смерті <i>обтяжка (хвороба)</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>свідки, дитиною, засвідчані</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Дорошенко І. В. С. Лапуньки</i>
16	Підпис заявника <i>Дорошенко</i>

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



Засід. бюро ЗАГС *Яши*  
м-ця 1936 р.

Діловод *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

240

Прізвище

Шмад

2 Ім'я

Миколай

3

По батькові

Дубослав

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

4 Ст

Час смерті (число, місяць, рік)

1 грудня 1939

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 1939 року

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Машиніст

21.12.1939

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у. л.))

В. 2 ім Курова  
(вул. ім Курова)

Чернобиль, Київської області

(у. л.)



10	Місце, де постійно жив померлий 4826	Місто <i>Лашутьки</i> Район <i>Червонодільський</i> селище область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>	
12	Причина смерті	<i>Невдача зрину</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки Штань з <u>Лашутьки</u></i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Штань Федора С. Лашутьки</i>	
16	Підпис заявника	<i>Федор Штань</i>	

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

М. П.  
*[Signature]*

числа *15*

Завід. бюро ЗАГС *Лашутьки*  
м-ця 1939 р.

Діловод *[Signature]*

1 П  
2  
4 С  
7  
9



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Варна			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Гриштовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1939.			91
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			16 числа 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			Інструктор О. Коробильського
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий м/с.			21.5 1939
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	Жує і с/м м/р/с/с/д			Чорнобиль, Київської області



4936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Навукотин</u> Район <u>Мундобисловини</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зроби</u>
12	Причина смерті	<u>Замик легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки з <u>Мандра</u> <u>Дієри</u></u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курман Антон С. Навукотини</u>
16	Підпис заявника	<u>Карлам</u>

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

М. П. 

16 числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Діловод Решету



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Рошинов		
Ім'я	з	По батькові	187.
Стать	Похован	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)		8 червня 1939 року	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Комсоміста		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Кр. ім. Жирова		

Інструктор ОАГО  
 Чорнобильського району  
 Стр. 1939 р.  
 Чорнобиль, Київської області



5026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ланутин</i> селище	Район <i>Золотобереж</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>отгорою серця.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво 1. Дашкевич 2. Коваленко</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вознюк Євген С. Луцтва</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П. *[Stamp]*

числа *VI*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193*9*р.

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

Аду  
льС  
у  
б  
Кі  
1 Пр  
2  
4 Ст  
6  
7  
8 за  
жн  
3  
9  
М



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Депутатів Київської  
обласної ради  
Київської області

1	Прізвище	Амеліна		
2	Ім'я	Ганна	3 По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 червня 1939		
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)	Вдома		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	У с. і м. Київська		

ІНСТРУКТОР ОАГО  
 ЧЕРНОБИЛСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
 1939 р.  
 № \_\_\_\_\_  
 Черніобиль, Київської області

93



5138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вашутин</i> Район <i>Кіровоградський</i> область <i>Кіровоградська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>97 років</i>
12	Причина смерті	<i>по-старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіідки д-ра Шенка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свєтло Савелово С. Вашутине</i>
16	Підпис заявника	<i>Шко</i>

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

М. П. *107*

числа

Засід. бюро ЗАГС *Лини*  
м-ця 1939 р.

Діловод

*Велич*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВАХ

Відділ Актів Громадянського Стану

52

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

241  
1939  
Для ХУНГО

1	Прізвище	Авдунець			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Васильова
	Стать	Жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити, додатково: коли народився 17 числа 5 місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий вільнооплачуваний			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. з.))	КВ і в. робова			

ІНСТРУМЕНТ САГО  
1939 р.  
№  
Чорнобиль, Київської області

Депутатів трудових  
районського району  
Київської області



10	Місце, де постійно жив померлий 8736 Місто <i>Ланцутів</i> Район <i>Чуковий</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>1. місяць</i>
12	Причина смерті <i>Хвороба шлункової</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свідки: Турчи, і.р., Мосиш</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Сидорук Іванович</i>
16	Підпис заявника <i>Іванович</i>

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

М. П.  
15

числа

Заявд. бюро ЗАГС  
м-ця 1935 р.

*Іванович*

Діловод

*Іванович*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану B

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ІІУНГО

ЗВІД		<i>Ротон</i>	
Ім'я	<i>Степан</i>	З	По батькові <i>Михайлович</i>
П'ять	<i>Клион</i>	Б	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 грудня 1939</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>8</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби. _____ На утриманні _____ (підкреслити)		Інструктор ОАГО Корнобильського району <i>С. П. П.</i> 1939 р. № _____ Корнобиль, Київської області
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий ЗСР</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	<i>ЗСР ім. Зучилова</i>		

ДПУТІ КІС...  
 РАДА  
 М. Ш.  
 татів Трудових  
 Київського району  
 Київської області



5336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рахувський район м. Рахув</i> селище <i>область</i>	Край <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Утопився</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1) <i>Роман</i> 2) <i>Григор</i></i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Роман Ганна в Рахуві</i>	
16	Підпис за заявника	<i>Роман</i>	

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

М. П.  
*16*

числа

Засід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939р.

*Ганна*

Ділогод *Роман*

Край  
АСРР  
Прізвище  
татя  
Час  
Вік  
Чи має  
засоби  
не на  
Занятт  
пос  
Місце р  
приє



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий приміюник)

242  
Для ЦУНГО

Прізвище

Мисник

3

По батькові

Комович

Тать

Чош

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

20 лютого 1939

Вік (минуло років)

Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки

13

числа місяця

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Одинобня

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

Р. Мисник

(т. д.)

К. Мисник



10	Місце, де постійно жив померлий 5436	Місто <u>Полупілля</u> район <u>Чуковий</u> селище область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>93 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>по-старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Діагностика: Гіщенко</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гіщенко Василь Іванович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Гіщенко</u>	

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

М. П.  
20

числа 20

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Гіщенко

Діловод

Гіщенко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

55

Львівська  
м. Ш.  
РАДА  
депутатів трудящих  
Львівського району  
Кієвської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

21

(другий примірник)

243  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мельник		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 березня 1929 року		
7	Вік (у роках)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Воєвошия		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму тощо)	в с. м. Кузова		
	(т. д.)	- Кузова м. р.		





Місце, де постійно жив померлий

Місто  
селище

Научинський район Київська область

Край  
АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

З 30 березня

Причина смерті

Свідома смерть

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво з отрух

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Левоніа Станіслава Научинська

Л. С. Науч



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

Засід. бюро ЗАГС  
м-ця 1924 р.

Ясен

Діловод

Левоніа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Вігнат			244
Ім'я	Алекс	3	По батькові	Александрович
Стать	Чоловік 5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 57.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ручобий комбосмит			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	С. Камульська вулиця № 12			
(т.д.)				



10 Місце, де постійно жив померлий  
5636  
Місто Комунарський Район Червонодільський Край Київський  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
54 роки

12 Причина смерті  
Через доробу Андрія Григорія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Свідані Григорія Григорія

14 Особливі позначки  
Свідки Ліценко  
Василь

15 Прізвище і адрес заявника  
Кумелько Ван С. Сапутьки

16 Підпис заявника  
Кумелько

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

М.П.  
10

числа

XI

м-ця 1934 р.

Засід. бюро ЗАГС

Ліценко

Діловод

Ліценко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Міценко</i>			
2	Ім'я	<i>Танна</i>	3	По батькові	<i>Колотенко</i>
4	Стать	<i>дівчина</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 2 листопада</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>1939</i> місяця <i>1939</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспниця</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>К/спу і м. Козубів</i>			

№ п/п

*Львівська*

*Львівська РАДА*

*Львівського району*

*Львівського району*

*Львівського району*

*2/11*

*1939*

*95*

*1939*

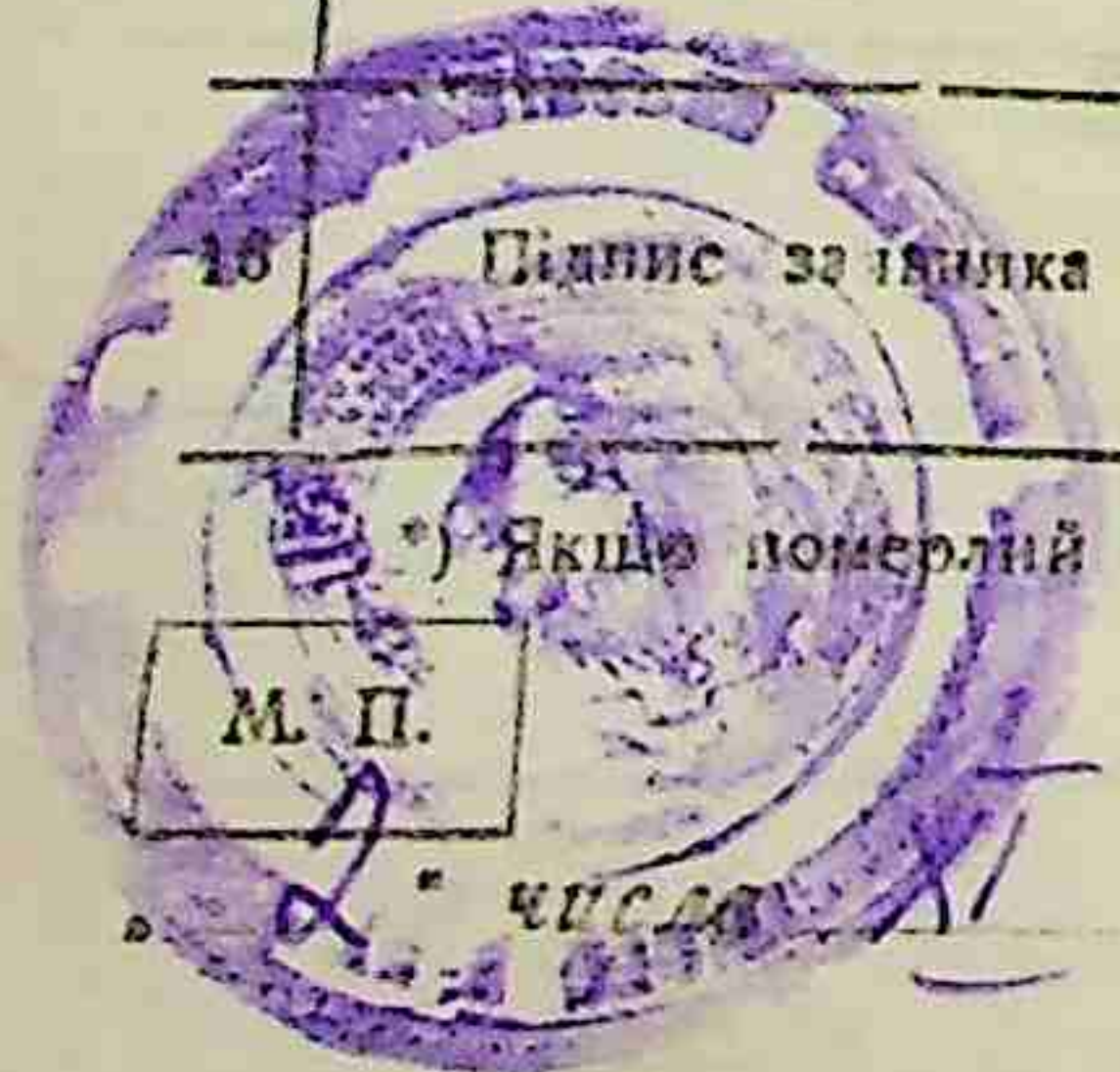
*місяця*

*5*



5738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Горнобильська Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м.ч			
12	Причина смерті	Коханка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло			
14	Особливі позначки	Свідки } - Кошик } - Дмитро			
15	Прізвище і адрес заявника	Лицено Каленик Фавидов с/по Лопутівки Горнобильського району			
16	Підпис заявника	[Signature]			



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

М. П.

число 11

Засвід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод Шошау



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ПУНГО

Депутатська  
 М. Ш.  
 Радська  
 депутатів трудящих  
 Миколаївського району  
 Миколаївської області

14/ХІ 1939

248

1	Прізвище	Андриядка			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Фрометров
	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	тисяча дев'ятого тисячоліття дев'ятого року 14 листопада			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 15 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)	Рядовий Комунальник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/му в м. Миколаєві			



10	Місце, де постійно жив померлий 5836	Місто селище	Район область	Горноб. Львівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років			
12	Причина смерті	всипання полог			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	були			
14	Особливі позначки	Свідки Ащанко Момар був омуя			
15	Прізвище і адрес заявника	Андриєвська Дмитро Євгенов с. Ланутівки Горноб. Львівського р-ну			
16	Підпис заявника	[Signature]			

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

М. П.

числа

XI

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939р.

[Signature]

Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

4 серпня 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

246

1	Прізвище	Андриївка			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Фомитрова
4	Стать	дівчина	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 серпня місяця дев'яноста тридцять дев'ятого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився // числа місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні,</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роздоча колгоспниці, 2 К/снц			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тов. Кірова			

6/11

5



10	Місце, де постійно жив померлий <i>539 26</i>	Місто селище <i>Ланутівки</i>	Район <i>Горнобизувки</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Кор.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Були</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки } 1 <i>[Signature]</i>           } 2 <i>[Signature]</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андріяна Омитро Євсевич с. Ланутівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П. *[Stamp]*

*4* " числа *Решотин* лю-ця 1939 р.

Засід. бюро ЗАГС *Мещ*

Діловод *Мещ*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1

(другий приміник)

Для ПУНГО

16 лютого 1929

Лелівська  
Сильська  
М. Ш.  
Лелівського району  
Лелівської області

Лелів

народився: ..... числа ..... місяця

103

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Дубороб

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

г. Кошови.

ТОУТО  
Лелівського району  
Лелівської області  
№ 1/111  
9/5



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ланцюжки</i>	Район <i>Горнобигівки</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Кор.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрияше</i>		
16	Підпис заявника	<i>Андрия</i>		

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

М. П.

*4* числа *березня* 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Мещ*

Діловод *Мещ*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська  
СІЛЬСЬКА РАЙОННА  
М. Ш.  
Зупинка  
Городищенського району  
Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

Для ПУЧГО

16 лютого 1939 р.

(другий примірник)

Прізвище	Оетіренко		
Ім'я	Лукеря	3	По батькові Тавлова
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1939 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 64 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землероб		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Кошова.		

ІНСТРУКТОР  
Кіровоградського району  
№ 111  
Чорнобильської області

103



6036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Морнобильський	Край	АСРР
		Лелів	область	Київська		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 років				
12	Причина смерті ✓	не відома				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть ✓	не має				
14	Особливі позначки	Про нормальність смерті свідки стверджують і стверджують з Крашук				
15	Прізвище і адрес заявника	Осипенко Петрою ю. в. Лелів				
16	Підпис заявника	Осипенко				

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

М. П.

16 числа лютого місяця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Осипенко

Діловод

Осипенко



Львівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

• вулиця Франків  
м. Ш.  
Червоноградського району  
Кілецького повіту

11 квітня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бовеїєнко			
2	Ім'я	Остан	3	По батькові	Федорови
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 Березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 38 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жопарівське М.С. школи			

104

ІНСТРУКТОР  
6/2  
3



6136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Зобнобильським Київська	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років			
12	Причина смерті	Паралич серцевої діяльності; Частий аміноцидний та малярія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлені.			
14	Особливі позначки	Про дійсність смерті стверджують два свідки 1. Курець 2. Олександрів			
15	Прізвище і адрес заявника	Євсєєнко В.			
16	Підпис заявника	Євсєєнко			

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

М. П.

числа

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



ВІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудових  
в ш.

Порнобілгородського району

Київської області

12 квітня 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4247

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Соколова		
1. Ім'я	Тамара	3. По батькові	Олександрова
2. Стать	Жін.	5. Національність	Українка
4. Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився // числа <u>трьох</u> місяця <u>1938</u> роки		
7. 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)	Гуртокрив		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Подгоспучаїбор "Золотошолує Товариств"		
приймства, колгоспу і т. д.)	Радгосп / учасбор		

був



3 10 Місце, де постійно жив померлий 62 зб	Місто Район селище <i>Лелів</i> <i>Горнодименський</i> область <i>Київська</i> Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 11 травня 1938 року.</i>
12 Причина смерті	<i>Шокетлева діяльність сітломатини</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені.</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес завіника	<i>Сокочов О.</i>
16 Підпис завіника	<i>Сокочов</i>

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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Тасирев* Діловод *Тасирев*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 63

*24 квітня 1939* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ПУНГО

Прізвище	<i>Лебедим</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	з	По батькові <i>Іванови</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 квітня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>34 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Строитель</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Радгосп / учасник</i>		

105

*Відділ Актів Громадянського Стану*  
*1939*  
*1*



6336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сорнобичи Київська	Країна ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	34 р.			
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гребення Т. село Мешки.			
16	Підпис заявника	Гребення			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 р.

Діловод

Гашинцев



Генеральний штаб ОДЖС Черкаської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник)

248  
Для ПУНГО

Ізвіще	Займає		
М'я	Жуна	3	По батькові Тонанова
ать	Жуна	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1939 р		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа березня 1938 р		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		Інструктор
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель		Черніобильського району 2 квітня 1939 №
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Юадрівка учасник		Черніобиль, Київської області

СЛЬСЬКА РАДА

м. ш.

Черніобильський район

Черкаська область

30 травня 1939 р

№

с. Жуна

Жуна

українська

30 травня 1939 р

6 числа березня

1938 р

Інструктор

Черніобильського району

2 квітня 1939

№

Черніобиль, Київської області



632h  
6436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сторожинський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 6 вересня 1938 р.			
12	Причина смерті	Не відомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Про нормальності смерті атідан свідчення Дослідити з Отчет			
15	Прізвище і адрес заявника	Залуч Г.			
16	Підпис заявника	Зосем			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Ташкевич  
Діловод / [підпис]

числа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ІУНГО

14 Серпня 1939

1	Прізвище	Зивдун		
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові
				Александрів
4	Стать	Сам.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп Цугабож		

106

Інструктор ОАГС  
 Черніобільського району  
 1939 р.  
 №  
 Черніобіль, Київської області



6538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лелів</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік два м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення Легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Визвгол Олена.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Визвгол</i>		

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



М. П.

*14* числа *VI*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939р.

*Келеру*

Діловод *Гма*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану **66**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **8**

(другий примірник)

**249**  
Для ЦУНГО

*26 липня 1939*

Прізвище

*Саренко*

Ім'я

*Михи*

3

По батькові

*Климов*

Стать

*Чол.*

5

Національність

*українець*

Час смерті (число, місяць, рік)

*07 липня 1939*

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки *52*

Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти і шлюбні засоби

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

*@ільське господарство*

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

*Колгосп ім. Шевч.*

і т. д.)

*Сільське господарство  
Червоноградського району  
Київської області*

*ІНСТРУМЕНТАРИЙ  
ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
1939 р.*



66 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сарнобжеський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 р.			
12	Причина смерті	Від гонимості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Про нормальність смерті свідчить вердикт 1 жовт. 2 вересня			
15	Прізвище і адрес заявника	Гаршо М. Е. селище			
16	Підпис заявника	за неспомини М. Е.			

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

*Гаршо*

Діловод

*Гаршо*

и-ия 193 р.



Міст  
Сімейна рада  
Депутатів трудящих  
Черніобільського району  
Київської області.  
29 липня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

250  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Фурченко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 липня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 87			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	і здоровий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, д.)	Комгосп ім. «Шевченко» С. Митв			
	і т. д.)				

ІНСТРУКЦІЯ  
ДО ФОРМИ  
№ 11/1939  
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ



10	Місце, де постійно жив померлий 6736	Місто селище	Лев	Район область	Горнобиль Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження / 87 років /				
12	Причина смерті	по старості				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	про нармативність смерті свідки стверджують 1) Вейченко 2) Маркале				
15	Прізвище і адрес заявника	Кучер М. Н. с. Лев Горнобильський				
16	Підпис заявника	Маркале				

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

М. П.

число

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Гашин*

Діловод

*Гашин*



Лодіська  
Зільська Рада  
М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

251  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жабренко			
2	Ім'я	Наталія	3	По батькові	Фавловна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 серпня 1939 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця Ріки 65			
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)	дог. доз. ма. сир. доз. ма.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у м. Радаєв. Комсомолець-полісел.			
	і т. д.)				

ІНСТРУМЕНТ РАГС  
Центрального району  
1939



10	Місце, де постійно жив померлий <i>6836</i>	Місто <i>Радошені</i> селище <i>Леві</i>	Район <i>Горнобунь</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>✓ рах мати</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>зю нарманією смертні стідки ствверднують 1) <i>Шаршма</i> 2) <i>обачи</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв- ки	<i>Янарасенко Михайло Ковчів Радошені у.д.м</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шаршма</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС  
числа *Світл* м-ця 1939 р.

*Шаршма*  
Діловод *Шаршма*



Львівська

ЗАЛІСЬКА РАДА

М. Ш.  
внутрішніх справ

Зарвиського району

Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

69

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

21 серпня 1939 р.

(другий примірник)

252  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Блінова			
2	Ім'я	Марфа	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Руська
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
	21 серпня 1939 року				
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця				
	роки XX				
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)		токар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		УЗМ Радошев-Колесолюбівський		
	і т. д.)				



10	Місце, де постійно жив померлий 69 зб	Місто <i>у з м Радюен</i> Район <i>Горнобизинський</i> Край <i>Київська</i> селище <i>с Лемб</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в тілці в</i>
12	Причина смерті	<i>Не відома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>що нормальність смерті свідки стверджують: 1) Куршес 2) Іван</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>у з м Радюен кон. полісес с. Лемб Куршов Анатолій Всеволодов</i>
16	Прізвище заявника	<i>Куршов</i>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Іван*

Діловод

*Анатолій*

27 числа *септєб*-ця 1939 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

29 серпня 1939

(другий примірник)

253  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дем'янгук			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Архипівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 5 місяця року 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)	догляда			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп. Уг. М. Колесокопальний			
	і т. д.)				



10	Місце, де постійно жив померлий 70 зб	Місто <i>ує МІ радгосп. Район Горнобиль</i> селище <i>Лемів</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>три роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Не відома.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<hr/>	
14	Особливі позначки	<i>Про нормальність смерті свідки стверджують. І. Д. Довідок</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дем'яненко два ує МІ радгосп Колесні-полісся Лемів Горнобильського р-на.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Дем'яненко</i>	

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

М. П.

29

числа *серпня* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



Львівська  
МІСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

22 вересня 1939

(другий примірник)

254  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гребешок			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Максівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки 15 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Шевченка			
	і т. д.)				



10	Місце, де постійно жив померлий 7136	Місто селище	Лелів	Район область	Горнобильський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років				
12	Причина смерті	корона серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	про нормальність смерті свідки стверджують 1) За Лавришюк 2) Вацук				
15	Прізвище і адрес заявника	Требюк Михайло М. с. Лелів Горнобильського району				
16	Підпис заявника	Требюк				

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Трицька

Діловод

Влаштанов



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

72

м. ш.

29/IX

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

ЛГГ  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кучеро			
2	Ім'я	Тана	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки 28/9			
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)	сартцувальниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уд. М. Радошев колгоспонець поліс.			
	і т. д.)				



10	Місце, де постійно жив померлий 7236	Місто селище <i>Лелів</i>	Район область <i>Горнобунд Німвска</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>		
12	Причина смерті	<i>пораження в серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мусер ульма с Лелів Горнобунд р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мусер</i>		

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

М. П.

29

числа *вересня* 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Криш*

Діловод

*Слашанко*



Київська обл.  
Сиріобичівська р-н  
Мешівненська с/р.

31/хтп 392

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

В

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

206

Для ЦУНГО

(другий примірник)

1	Прізвище	Кучер		
2	Ім'я	3	По батькові	Миронович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Шевченка - с. Лев.		

і т. д.)



10	Місце, де постійно жив померлий 73 зб	Місто селище	Лелів	Район область	Горнобигий Кіївська	Крп АГРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження				
12	Причина смерті	Склароз судин				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Про натуральність смерті свідки стверджують, 1 бабуня 2 доньки				
15	Прізвище і адрес заявника	Андросенко Стефан село Лелів				
16	Підпис заявника	Андросенко				

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

М. П. 31 числа III Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод Миташко



Київська обл.  
Червонодільська р-н  
М. Ш.  
Шевченка с/с  
З/кп-391.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

207  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Безлик		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки 76		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Мевгенко Левів		
	і т. д.)			



10	Місце, де постійно жив померлий 7436	Місто селище	Легів	Район область	Сорочини Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Здня народження				
12	Причина смерті	Хвіжа мелодра				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Про морганізацію смерті: свідки єт в сродності 1) Аршицел 2) Куря				
5	Прізвище і адрес заявника	Безиме устим. село Легів				
6	Підпис заявника	Безиме устим с. Легів У Безиме				

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

\*) М. П.  
П. 31

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Діловод  
[Підпис]

[Підпис]

числа XII



Мемелітський область  
Мемелітський район  
Маміт сільрада  
Маміт міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 287

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 876

Мемелітський область  
Мемелітський район  
Мамітський сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 286

СМЕРТЬ № 6

Для ЦУНГО

9 р.

*Маміт*

Вік померлого \_\_\_\_\_ років | для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ місяця 1920 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Вияття (спеціальність, посада, ремесло)

*Сільське господарство*

Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)

*М. П. Гершкович*

і т. д.)



10	Місце, де постійно жив померлий 7436	Місто селище	Легів	Район область	Сорочинський Кіровоградська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Здня народження				
12	Причина смерті	Хвіжа мелодія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	4	5		6	
14	Особливі позначки	Пр ер				
5	Прізвище і адрес заявника	Бези ее				
6	Підпис заявника	Безиц Устим с. Легів				

У Безиц

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

М. П.

П. 31 числа XII

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

А. А.

Діловод

Машинер



Мемеліш область  
Мемеліш район  
Маміш сільрада  
Маміш міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 287

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 876

Мемеліш область  
Мемеліш район  
Маміш сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 286

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Цунгашко</u>		
Ім'я	<u>Мадя</u>	З	<u>По-батькові</u> <u>Стенановна</u>
Вік	<u>76</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27. березня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>93</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>1</u> місяця <u>1929</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>4/12</u>		Був на утриманні <u>5</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М. ім. Гервошинського</u>		
і т. д.)			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану  
 Мемелішський район  
 Мамішська сільрада  
 № 4/12  
 Мемеліш, Мамішська об.



7538

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мамів</u> селище <u>п. Мемелюв</u>	Район <u>Київський</u> область <u>Київська</u>	Крп. <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	--	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
----	---	-----------------	--	--

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

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

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

15	Прізвище і ім'я заявника	<u>Уманець Степан Миколайович мамів п. мемелювського району Київської області</u>		
----	--------------------------	---	--	--

	Підпис заявника	<u>Степанов</u>		
--	-----------------	-----------------	--	--



Завід. бюро ЗАГС Романов Діловод. Питинський



Хмельницька область  
Шемешинський район  
Ушицький сільрада  
Ушиць міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану **287**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.76

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Табрименко</u>		
Ім'я	<u>Овд</u>	3	По-батькові <u>Макошаків</u>
Стать	<u>дівка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25. вересня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>8</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>вчителька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Ушиць.</u>		

Інструктор ОАГО  
 Н.-Шегельського району  
 1939 р.

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



10 Місце, де постійно жив померлий 7630 Місто С. Шапов Район Н. Шеменичів Край АСРР  
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 років

12 Причина смерті Дизентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть смерть лікарське свідоцтво от 27 VII 39

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Горбаченко Микола Ігнатович С. Шапов  
Н. Шеменичів р-н Київської області

16 Підпис заявника Горбаченко

М. П. 27 числа серпня Завід. бюро ЗАГС Стосиле Діловод Мену  
м-ця 1939 р.



988

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Шукцель		
Ім'я	Кузьма	3	По-батькові
Вік	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	29. Вересня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хмборствіво		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машівськомі Колгосп Умен Чубови		

ІНСТРУМЕНТОР ОАГСО  
М. Шепетівського району  
1939  
М. Шепетівка, Київська обл.

Шепетівська область  
Машівський район  
Машівська сільрада  
Машівська міськрада  
9/2 392



7636

7736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <u>Н. Шенемички</u> область <u>Київської</u>	Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Обрачуєть девять років</u>		
12	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>Два свідки 1. Горбаченко 2. Гринько</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Олександр Іванович Н. Шенемички р-н Київської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григор'єв Олександр Іванович</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС.

М

різвищ

а

ать

Час сме

Вік

Чи ма

засоби

ив на м

Занятт

пос

місце р

прием

\* Якш

пос

місце р

прием

\* Якш



Львівська область  
Мостиський район  
Мамнів сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

289

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Різвище

Гавриленко

Вік

3

3

По-батькові

Алексієв

Підпис

т

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

26. жовтня

193

р.

Вік померлого

Минуло

7

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)

було на утриманні батьків

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

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

ІНСТРУМЕНТ РАГС  
 № 10  
 1939 р.  
 М. Шепетарівського району  
 Львівська обл.

С. Гавриленко



7836

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Машів Район Ніженський Край Удмуртський  
область Рижевська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 років

12 Причина смерті

Від запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлено довідку про смерть

14 Особливі позначки

Іва Євгенівна ! Родина з Новини.

Прізвище і адрес заявника

с. Машів Ніженського району  
Тевришкіно Олександрівна

16 Підпис заявника

за Анонім



числа листопад

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Анонім Діловод

[Signature]

16

Підпис заявника

Дитина Ніженського району



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Прізвище	Циганенко		
М'я	3	По-батькові	Жанович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, місце)	С. З. ...		

ДЛЯ ЦУНГО  
ІНСТРУМЕНТОР ОЛГ  
Районного

Синьківська область  
Метелицький район  
Мамлівська сільрада  
Міськрада

29078



79 зб

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Машев Район НШепеліца  
селище область Риевська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 75 років

12 Причина смерті с.п.п.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки с.п.п. Борач Яков

15 Прізвище і адрес заявника с.п.п. Машев Борач Яков

16 Підпис заявника Борач

М.П. 10 жовтня / Завід. бюро ЗАГС Горобанець Діловод Том





40

УРСР

Новосільська  
РАДА  
депутатів ш. трудя  
орнобильської  
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Для ЦУНГО

Новосілки

ovir

108

ли народився — числа — місяця

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

Має свої засоби На утриманні  
(підкреслити)

Лит



79 зб

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Машев Район НШепетунь  
область Млодотська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

☑

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Машев Вера Яков

16 Підпис заявника

Вера

М. П. 10

жовтня

Завід. бюро ЗАГС Степаненко Діловод Томаш



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

6 травня 1939

Прізвище	Триженко		
Ім'я	Корній	з	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1939р		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 77		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліб. виробство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Воєшув, господарств		

108

1939



8038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хутір Дашів</u> Район <u>Григорієвського</u> область <u>Київська</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Двадцять один день</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>-</u>
14	Особливі позначки	<u>є венди</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Хеден</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>за неписьменного Верту</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семеник Родіон совіт с. Новосинки</u>
16	Підпис заявника	<u>Семеник</u>



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

М. П.

числа 16 м-ця вересня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Сем

Діловод Амурсь



Новосілівська

ДІЛЬНИЦЯ РІДКА

м. Ш.

п. путів трудящих

Оршобільської р. обл.

Кайвської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

237

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

лиш 1939

Прізвище

Торонець

Ім'я

Миколай

3

По батькові

Товловіч

Стать

головиц

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

4 лиш 1939р

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ місяця роки 12

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Клибачев

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


Вроломши первими Коушир



8026

10	10	Місце, де постійно жив померлий 8136	Місто селище	Район	Черніобільського Київська	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	дванадцять років 12.			
12	12	Причина смерті	Втоми вев			
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	14	Особливі позначки	Свідки і 1. Мокмертко			
15	15	Прізвище і адрес заявника	Торовець Товло Охримо вич			
16	16	Підпис заявника	Торовець			

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

М. П.  *Мішур*

Завід. бюро ЗАГС *Сем* м-ця 1947 р. Діловод *Мішур*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *JK*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

*268*  
Для ЦУНГО

*20 жовтня 1939*

Прізвище	<i>Мендрик</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Александрович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 жовтня 1939 р</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>Вересня</i> місяця роки <i>1938 р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>        </u> На утриманні <u>        </u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.п. "Героїзм Кошунів"</i>		



8028

10	Місце, де постійно жив померлий 8236	Місто селище	Район область	Чернігівський Ківека	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік і 5 місяців			
12	Причина смерті	Невдома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Свидки 1. К. Мвсид. 2. Шел			
15	Прізвище і адрес заявника	Мвсидка Тетяна Клімова с. Новоселки			
16	Підпис заявника	За Чермошуроднево Брін			

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

М. П.

20 числа лютого м-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

*А. Савиць*

Діловод

*Шуруп*



Новосільська  
льська РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

LB

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

269  
Для ЦУНГО

Прізвище

Горіла

Ім'я

Софія

3

По батькові

Михайлівна

Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

19 жовтня 1939р

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа місяця 1939р

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Жлиборство

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

К/л. Гервоин Кошунер"

5



8026

10	Місце, де постійно жив померлий 83 зб	Місто селище	Район область	Чернобильський Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці 23 дні			
12	Причина смерті	від резанки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Свічки 1. <i>[Signature]</i> 2.			
15	Прізвище і адрес заявника	Тришів Леся Олександрівна с. Новосилки			
16	Підпис заявника	Тришів			

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

М. П.

23 числа *листопада* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]* Діловод *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

Новосільська  
ЛЬСЬКА РАДА

М. Ш. Трудовий

Риобільського району

Клась 01

Чжовніт 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Бедош		
Ім'я	Танна	3	По батькові Тимуровна
Стать	Жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1939		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <del>25 листопада</del> 1939		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслиги)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. "Харківський Кошмар"		

109

AK

5



8438

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Чернівецький</u> селище <u>Новошилки</u> область <u>Кіберя</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м-чів і 8 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Невизнано</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	<u>Свидетелі: <u>Козун</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>20 Козун</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

А. Селешу

Діловод А. Селешу









8438

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Чернівецький Київська	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-чів 18 днів			
12	Причина смерті	Невідомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника	20			

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*А. Селіш*

Діловод *М. Ш.*





Львівська область  
 Районний Бюро ЗАГС  
 09/12  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2(291)

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кучеренко		
м'я	Тамара	3	По-батькові Крижорівна
тат'я	Кучеренко	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)	16. січня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 14 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 1938 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)	менеджер Радгоспу 1938.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Робити - Менешини		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнити (і т. д.)	Космополіт на отриманні		

ЗАГС  
 Районного Бюро  
 1939 р.  
 ЦУНГО



10 Місце, де постійно жив померлий  
 8538 Місто Н. Мелешки Район Н. Мелешки Край АСРР  
 селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
4 місяці

12 Причина смерті  
Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Німа

14 Особливі позначки  
Діло про в'язання  
в'язки

15 Адрес заявника  
Букурешта  
Унгорит

16 Підпис заявника  
М. П. [Signature]



Завід бюро ЗАГС

Діловод



*Львівська* область  
*Млинівський* район  
*Зале* сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *292*  
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Круковець*

Ім'я *Марія* 3 По-батькові *Косенкович*

Вік *5* Національність *Українка*

Дата смерті (число, місяць, рік) *12. квітня 1939* р.

Вік померлого *85* років *Минуло* 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) *Косарка*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *к. і сел. Морочів*

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





8636

10 Місце, де постійно жив померлий  
 Місто селище Н. Меншино Район Н. Меншино Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
Весь час 85р.

12 Причина смерті  
по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
лікарське свідоцтво про смерть  
свідки І. Круковець, Д. Давид

14 Особливі позначки  
Відано справу про смерть №11

15 Прізвище і адрес заявника  
Круковець Фамілія Федорів Н. Меншино

16 Підпис заявника  
Круковець



13 числа квітня

Завід бюро ЗАГС  
 м-ця 193 9 р.

[Signature] Діловод



Мельнича область  
Мельнич район  
Зале сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 284

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 293

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мельниченко		
Ім'я	3	По-батькові	Карловича
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 42 роки	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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. імені „Ворова“ Н. Мельнич		

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



10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Новомишляк область Київська

Край АСРР

8736

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто М. Меленки Район Меленки  
селище \_\_\_\_\_ область \_\_\_\_\_

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 днів народження

12 Причина смерті

широкорезист

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська справка про смерть от 29/IV-39

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Мавшиненко Семел Деметров.

16 Підпис заявника

Мавшиненко

Завід. бюро ЗАГС

С.В. Шинько

Діловод

Число 7 травня

М-ця 1939 р.



Прізвище  
Ім'я  
Стать  
Час  
Хто його утримував  
Місц



район  
сільрада  
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Шинко Ієшко

Ж

Ім'я

Ієлазко

3

По-батькові

Іригорови

Стать

Шинко

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

19 травня

1939

р.

Вік померлого

Минуло

70

років

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

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)

Космошир

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

Фр. імені "Укреса"

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

хто його утримував

Stamp: РАЙОН ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНУ 1939



8826

10 Місце, де постійно жив померлий

місто Меретини Район Полтавський Край АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Весь час.

12 Причина смерті

По старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Німає

14 Особливі позначки

Свідки: Шинкевич  
Горностаєв

Шинкевич Дашко Іоаннов Іванович

Шинкевич



Травня

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

С.В.В. Діловод

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



район  
сільрада  
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

295

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Долгове			
2	Ім'я	Лариса	3	По-батькові	Очеретеві
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. (Травень) 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	7 числа VIII 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)	Варно сукоташки			
	Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	Янов н.п.			

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

Міська Комісаріат

Центральний архівний фонд



89 36

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Синь  
селище

Район Мешини  
область

Край  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Весь час з дня народження

12 Причина смерті

Мешинит церквенном

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарсько справки от 10/10-1939г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Штук Іван Миколайович Девол

16 Підпис заявника

*Штук*

М. П.

20 числа травня

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

*Велич*

Діловод



район  
сільрада  
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Митвиш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. 19. 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ватажник		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Поговечент.		

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

ВІСНИК РАЙОННОГО ЗАКОННОДАВЧОГО ЗБОРНИКА



9038

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Митищини Район Д. Чернішин Краї ЛСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті всє год

12 Причина смерті туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть м. Корєвєні свідоче ст. 25/IV-39?

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Ситвєш Паміа Феліцїовна Дішєва

16 Підпис заявника За [Signature]



Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

[Signature]  
Діловод

М. П. 28 числа травня



Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУН

УНГО

район  
сільрада  
міськрада

1	Прізвище	Звездин	
2	Ім'я	Петро	3 По-батькові Шенко
4	Стать	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	07. липня 1939	
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити родинно: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 2 ім. "Уорса" Н. Шенко	

ІНСТРУМЕНТ ОАГС  
Щепинського району  
№ 939  
9 р.  
одився обл.  
нінськ. обл.

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



3036

Місце, де постійно жив

Місто

Менши Район Н. Менши

Край

постійно жив

Місто

Н. Менши Район Н. Менши

Край

дерлий

селище

область

АСРР

9136

асу жив помер-  
сній реєстрації  
смерті

Згідно Народження Іоанов

інна смерті

Боли живота

влені лікарські  
енти про смерть

лікарське свідоцтво про смерть 01/27/11-357.

бачні позначки

дитина померла вранці і лікарське  
свідоцтво вивчено і заповнено роєм батька

адрес заяв-

Звездичі Ніколай Н. Менши

заявника

за дитину

скового

Завід. бюро ЗАГС

Велику Діловод

числа

м-ця 1937 р.

Підпис заявника



П. Шеншин район

Відділ Актів Громадянського Стану ~~284~~

Зале сільрада

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

міськрада

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бачок</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По-батькові	<u>Совієши</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17. Вересня 1939</u> р.			
7	Вік померлого	<u>21</u> <small>Минуло</small> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився <small>числа місяця року</small>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		<u>Був на утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Воєно службовиця см. Пощади</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Діло-13/2.</u>			

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

ІНСТРУМЕНТ ЦУНГО  
 № 12  
 Шеншинський район  
 Київська обл.  
 1939 р.

298

Заняття (спеціальність,



10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

М. Чечелешинський район

Район область

М. Чечелешинський район

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

всего 2/7.

12 Причина смерті

туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво от 17/IX - 39г

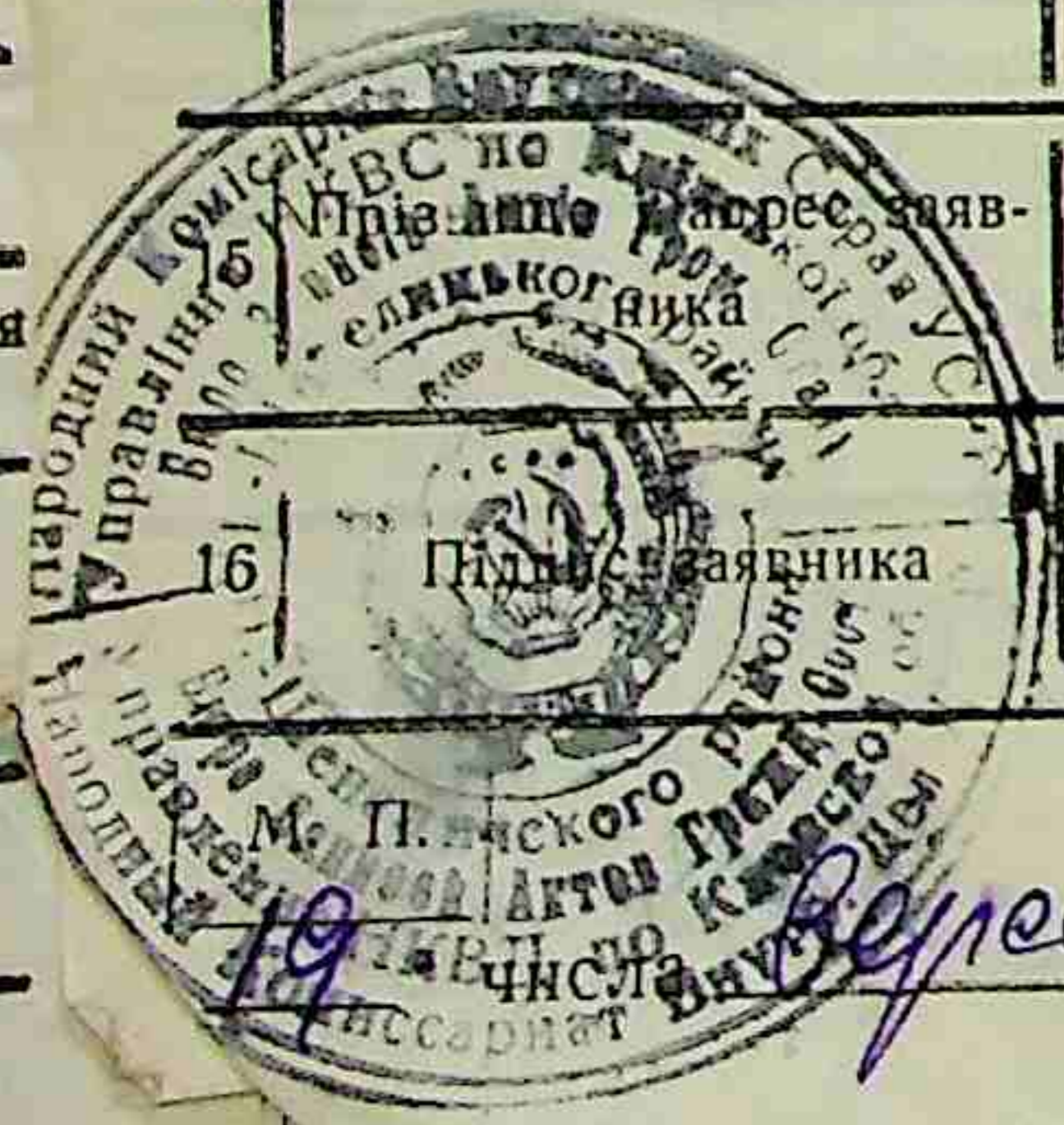
14 Особливі позначки

Башков Иван Григорьевич Григорьев

16 Підпис заявника

В. В. В. Діловод

Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р.



19 Вересень

числа



299 190

3

Н.-Щепеличське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *В*

м. Ш *19/1* 1939 р

№ \_\_\_\_\_

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

Н.-Щепеличське Районне Бюро ЗАГС

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Миронович</i>			
2	Ім'я	<i>Івля</i>	3	По батькові	<i>Андрієвна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Висхідної 27-го жовтня 1939 р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <i>85</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні <u>                    </u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспники різні роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Н.-Щепеличське Районне Бюро ЗАГС</i>			

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС  
 Н.-Щепеличського району  
 1939 р  
 № \_\_\_\_\_  
 м. Щепелич, Київська обл.



9336

Місто

М. Шемели

Район

Н. Шемелицький

Край

Українська Республіка

Львівська область

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Н. Шемелицький

Район область

Н. Шемелицький

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

весь час 85р.

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська свідоцтво про смерті 18/х. 39г.

14 Особливі позначки

Мирончук Леон Данилович Н. Шемелицький  
МИРОНЧУК



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

Засвід. бюро ЗАГС

М. Шемелицький

Діловод

1034

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9+



300 ~~11~~ 3

Н. Шепеличесько  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 94

М. П. 25/1 1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Отаровойт			
2	Ім'я	Марша	3	По батькові	Тригорієв
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 двадцять четвертого жовтня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 79 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)	Служащий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	наш союз			

ІНСТРУКТОР  
Н. Шепеличеського Району  
№ 1939 р.  
Н. Шепеличеського Району

3



Місце, де постійно жив

Місто

Місти Район Н. Шеншин

Краї

9436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Р. Сахан	Район область Н. Шеншин	Краї АСРР
----	---------------------------------	-----------------------	-------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	всєв часє 79 р.		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	Артеріальну шокодит		
----	----------------	---------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть от 24/х-39г.		
----	--	---	--	--

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

Старовойт Іван Васильович

*[Handwritten signature]*

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

1939 р.



1  
2  
4  
6  
7  
8  
9\*



301 ~~110~~ 3

А. Шепеличське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

95

М. Ш.

2/11

1938

Р

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рижко Вєвкоз			
2	Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	першого листопада 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки <u>52</u> ... числа ... місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Силевке - шоколадарства			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	кв. III. Ротонда "П-Сортан"			

РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС  
Іскупичинського району  
11/11 1938 р.  
№ ... обл.

5



9536

Місто

Район *Н. Шеншицький*

Краї

Р. 01  
в інше місце

Р. II

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рвахан</i> селище	Район <i>Н. Шеншицький</i> область	Краї <i>Львівська</i> Львівська область
----	---------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>всього 52р.</i>		
----	---	--------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть от 1/11-1939р</i>		
----	--	---	--	--

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

	адрес заяв	<i>Рига-Вельші Стефан Янушович Р-Саван</i>		
--	------------	--	--	--

		<i>Бучков</i>		
--	--	---------------	--	--

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

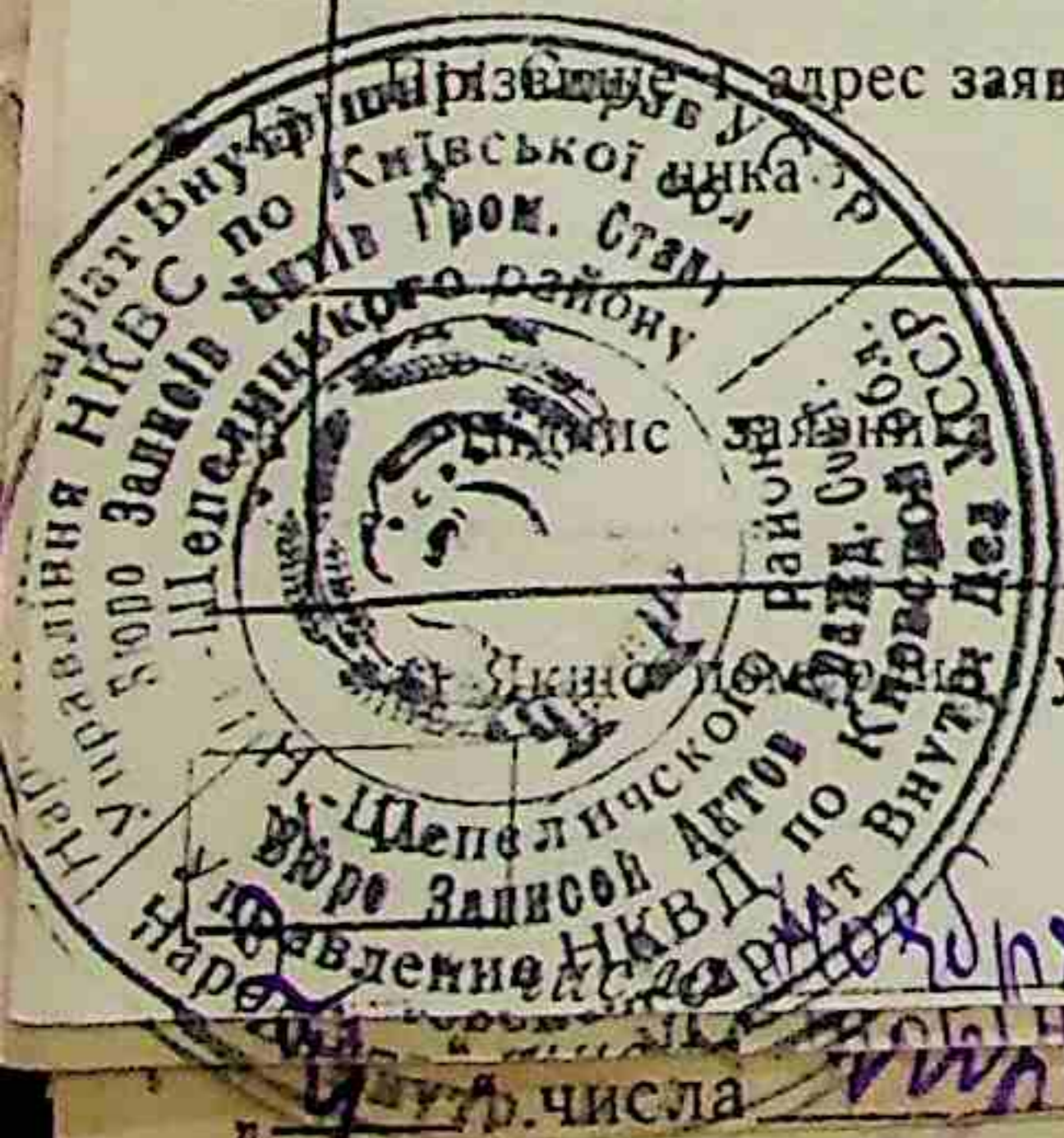
Завід. бюро ЗАГС

*Шеншицький*

Діловод

м-ця 1939 р.

м-ця 1939 р.





302 843

Д. Шепеличське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану 96

м. Ш. 9/11  
1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грушовець			
2	Ім'я	Дарин	3	По батькові	Петро вдов
4	Стать	Жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Своєго листопада 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки _____ числа _____ місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служива - листопадство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	М. Шепелич			

Інст. укр. бюро ЗАГС  
Д. Шепеличського району  
м. Шепеличі, Київська обл.  
1939 р.



9636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н. Шенелиги</i> Район <i>Н. Шенелиги</i> область	Краї
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вебб гає 50р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Дорос Серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво про смерть №1-39р.</i>	
14	Особливі позначки	-	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Уленой Олена Панасовна Н. Шенелиги</i>	
	Підпис заявника	<i>Уленок</i>	



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

М. П. *Олександр*  
 Засід. бюро ЗАГС  
 1939 р.  
 Число *тринадцять* М-ця 1939 р.

*Вилиш* Діловод



303

29

Н.-Шепеличеське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

ХХІІ

1939

№

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3/

Н.-Шепелич. Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Заграбелюва			
2	Ім'я	Гаряєнєва	3	По батькові	Петровна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Второго Децября 1939г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Н.-Шепеличеське місто			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Місто			

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС  
 І.-Шепеличеського району  
 1939  
 Н.-Шепелич. Київськ. обл.

3



9736

Район *Н. Шемелі* Краї  
Місто *р. Садам*  
селище

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто *р. Садам* Район *Н. Шемелі* Краї  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*99р.*

12 Причина смерті  
*Горання серця*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
*Лидар Євге свідчує про смерть от 2/хл-39.*

14 Особливі позначки

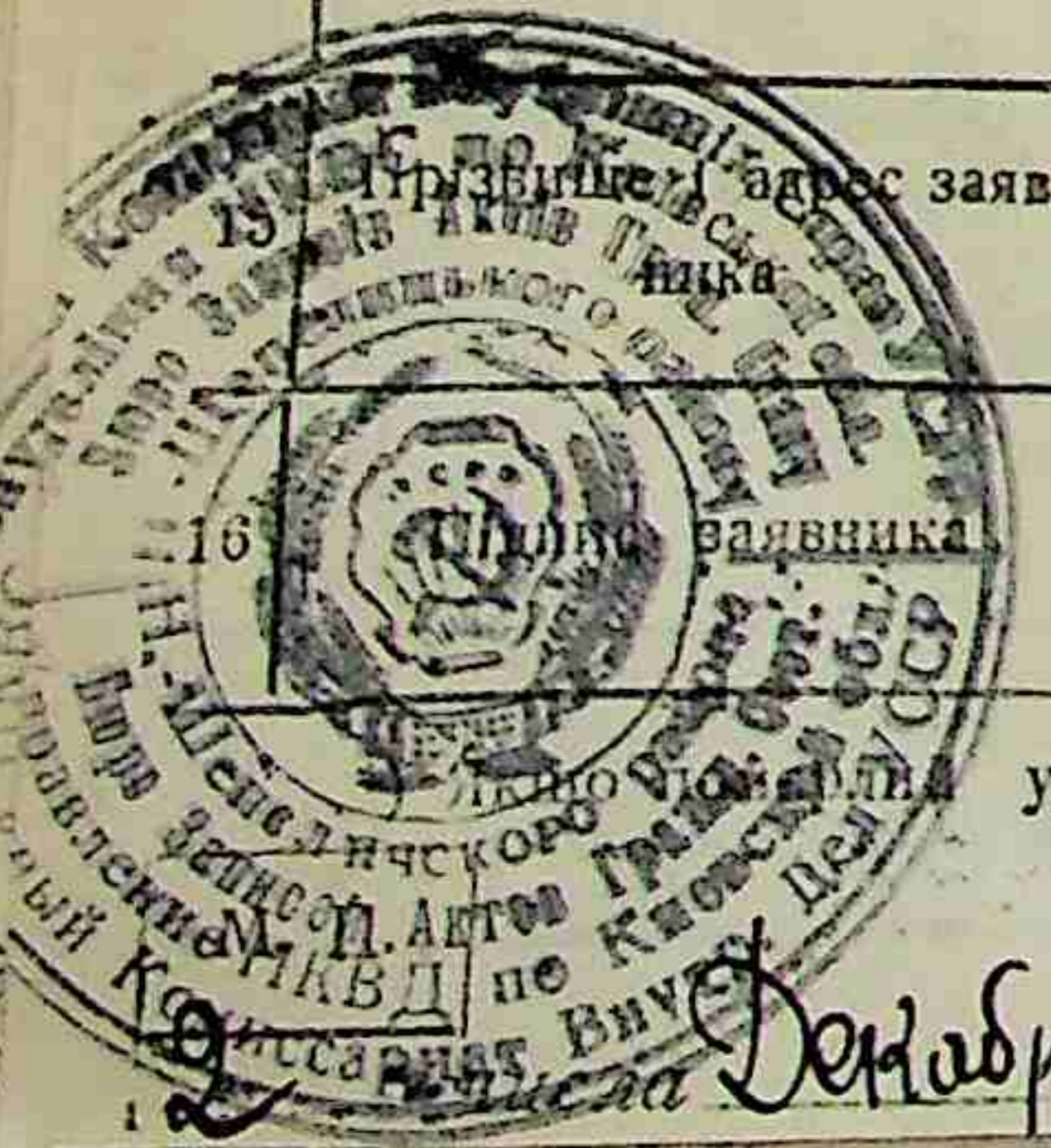
15 Прізвище і адрес заявника  
*Зосрабеловичі Василь Осеноандрович. р. Садам*

16 Підпис заявника  
*Зосрабелович*

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

*Денюбр* Засід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

*Шемелі* Діловод



м-ця 1939 р.



Районне бюро ЗАГС

бул. № 11 1939 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Исарнико			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Иванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Октября 1939 года.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>02.</u> <u>р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>✓</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

Інструктор ЗАГС  
 1-Шепелицького району  
 № 9340 р.  
 Н.Шепеличі, Київська обл.

304

98

32

5



9836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глинко</u> селище	Район <u>Н. Шенешевко</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<u>атрофія мозка.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Белошоревко - Балтийський комбінат і Управління трудової лагерь.</u>		
16	Підпис заявника			

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



Федора

Завід. бюро ЗАГС  
1939 р.

Шенешев Діловод



308 296

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

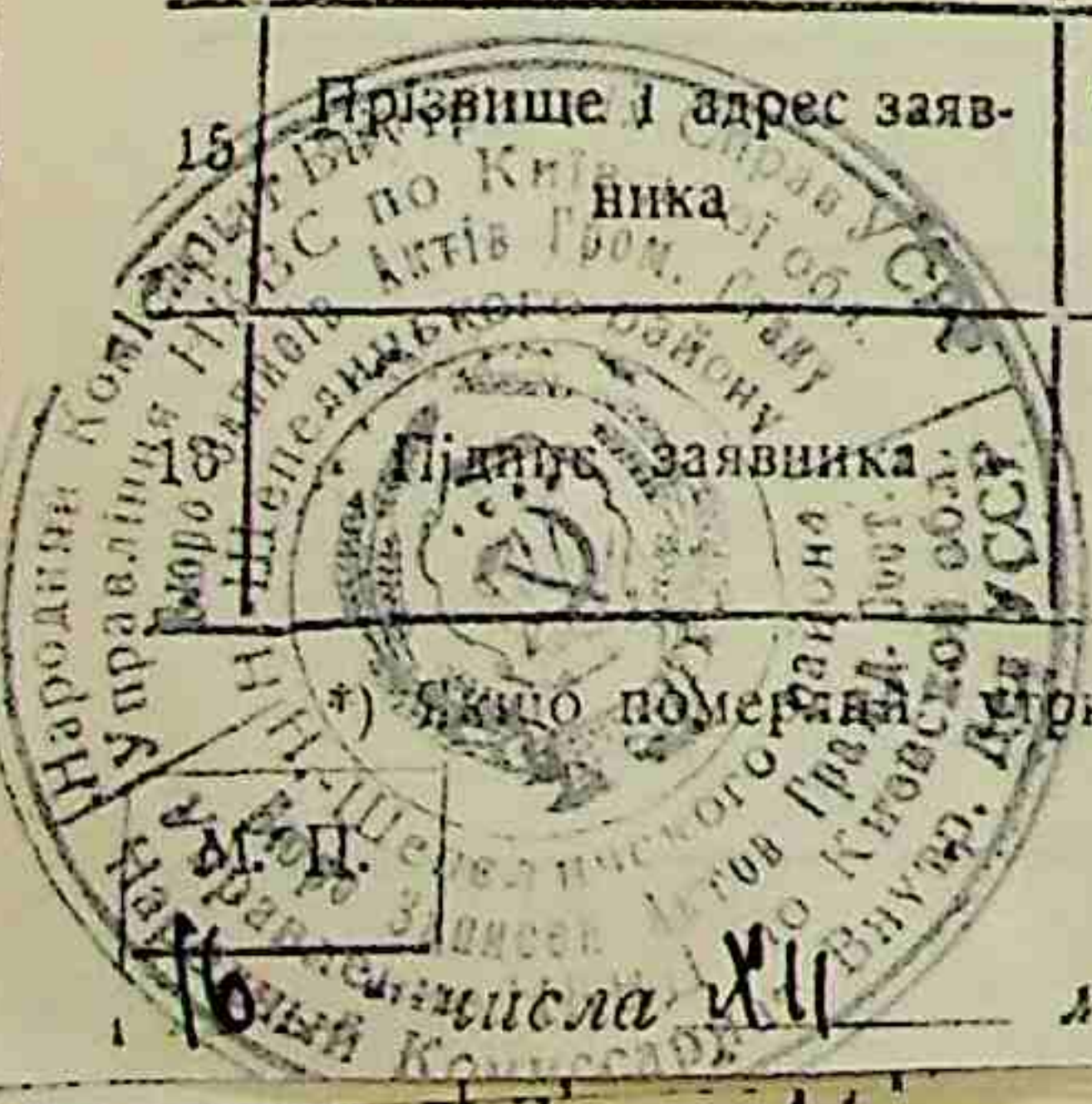
1	Прізвище	Базилешко			
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові	Гіборівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	09 листопада 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>77</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчитель-методистка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.г. іш. "Ганна" р-сати			

Інструктор ОАГС  
 Н.-Шепелицького району  
 № 1939 р.  
 Н.-Шепелицького району  
 Київськ. обл.



99 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	р. Сахан	Район область	Н-Шенеліши	Кривий	Асоц.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років					
12	Причина смерті	Воспалення легень					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво свідочів про смерть от 11/ли. 1939р.					
14	Особливі позначки	-					
15	Прізвище і адрес заявника	Базилешко Матрона Олександрівна р. Сахан					
16	Підпис заявника	Базилешко					



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

Засід. бюро ЗАГС  
 м-ця 1939 р. *Свешу* Діловод





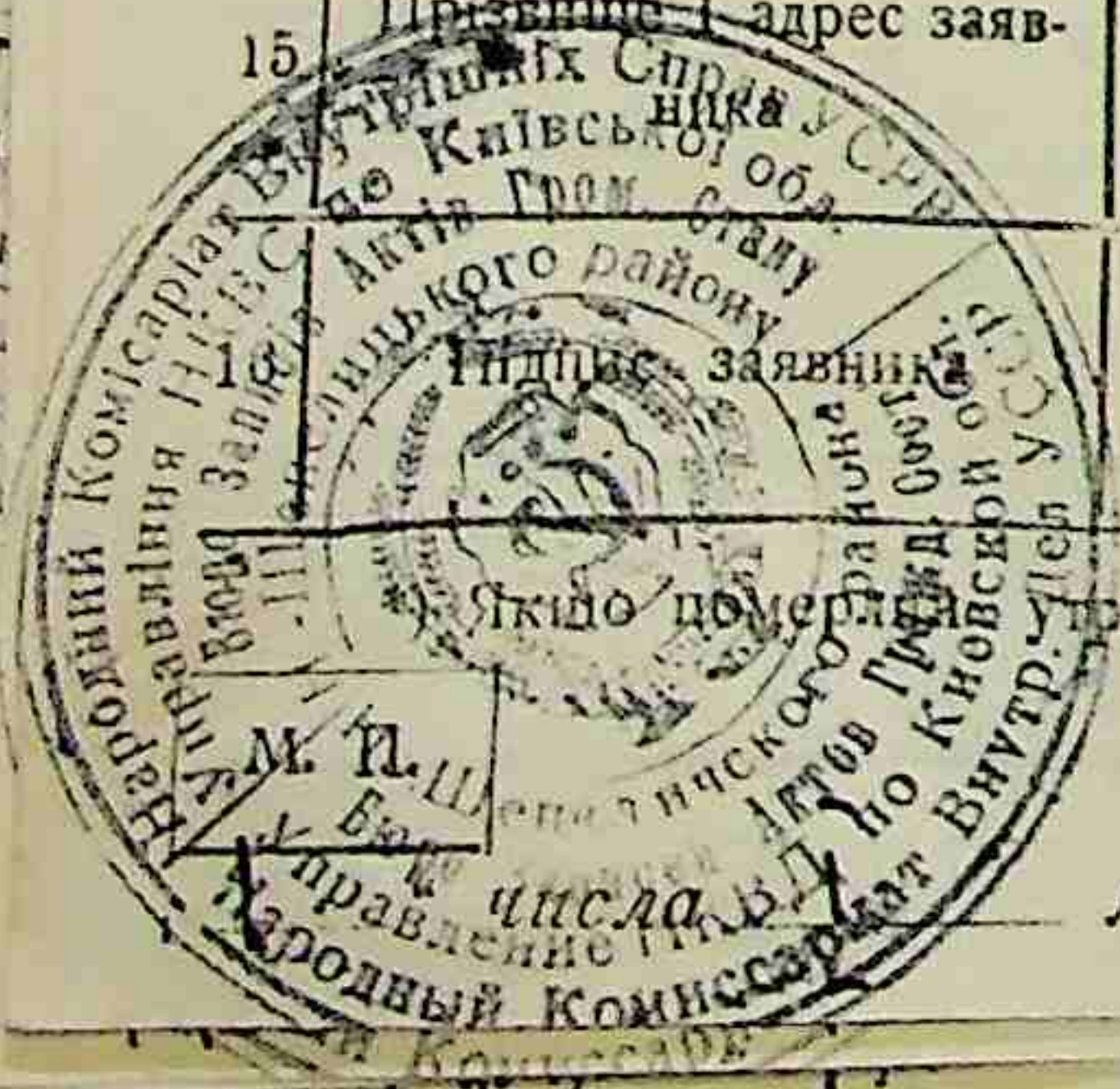


100 зб

Третье издание  
Инвентаризация  
внутри  
области  
Край  
АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>А. Шенелли</u> Район область <u>А. Шенеллєвичий</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років</u>
12	Причина смерті	<u>Імунітетом легкого.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво про смерть от 31/11-39</u>
14	Особливі позначки	<u>-</u>

15. Прізвище і адрес заявника у справі Сущукі Микола Іоаннович А. Шенелли



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

Звід. бюро ЗАГС СВІД Діловод  
м-ця 1940 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану 102 у

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

270

римірник)

Дієв

Опагигі

му

ово: коли народився ..... числа

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

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

9\* Заняття (спеціальність посада, ремесло)

Колгоспник

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

к-м ім Митовшова

і т. д.)

Колгоспник Митовшова

1/11-39

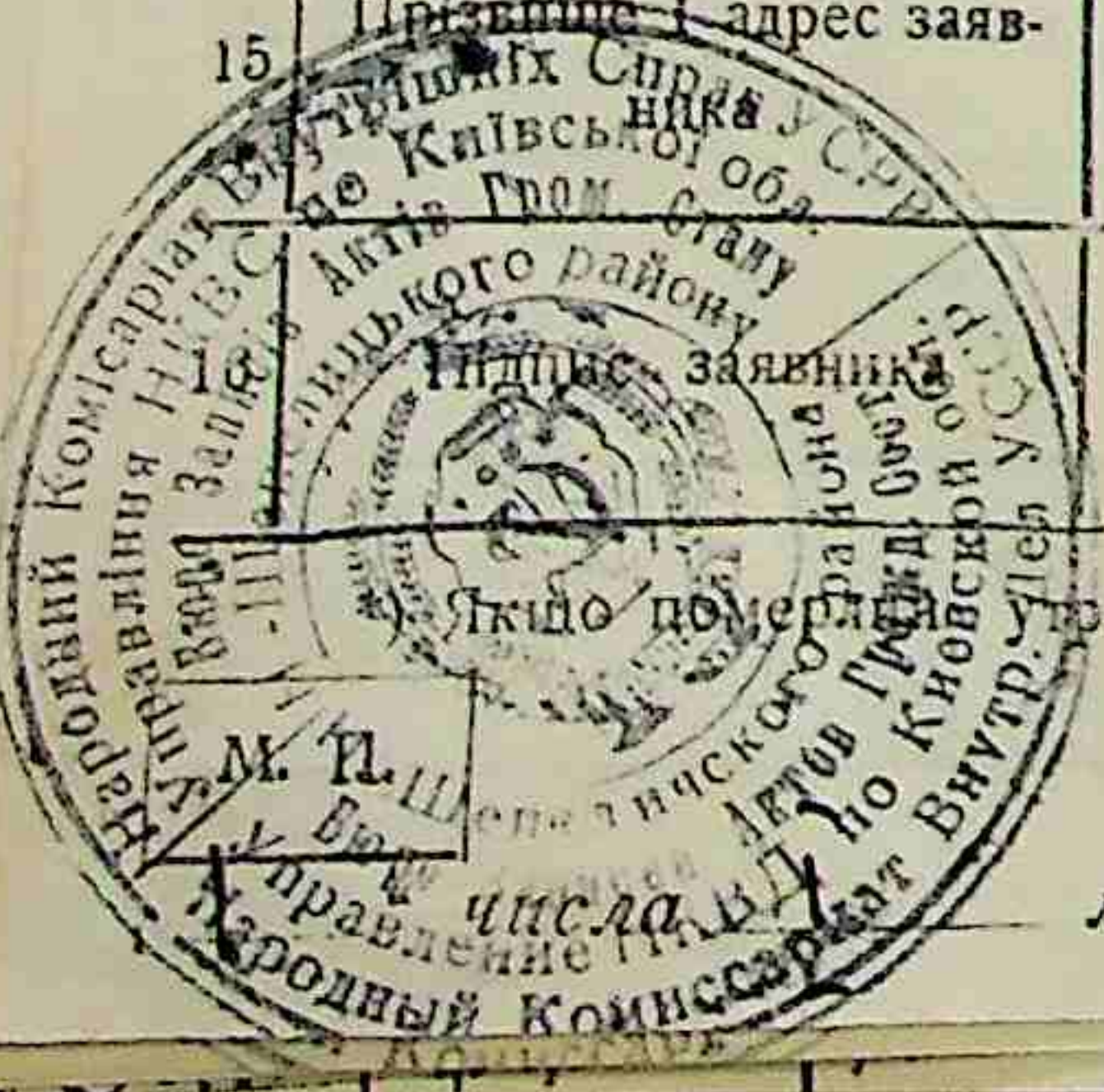
Митовшова

Митовшова



10036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Н. Шелешин</u>	Район область <u>Н. Шелешинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>См</u>		



*[Handwritten signature]*

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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1940 р.

*[Handwritten signature]*  
Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану *102*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

*2* " *Березня* м-ця 193*9* р.

(перший примірник)

*270*

1	Прізвище	<i>Брагаченко</i>			
2	Ім'я	<i>Гаврило</i>	3	По батькові	<i>Менводієвич</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 Березня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... роки <i>40 років</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 (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-т ім. Митвешова</i>			

і т. д.)

*Колгоспник*







НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ 3

Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102 2

19 "Беззист" м-ця 1939 р.

(перший примірник)

271

1	Прізвище	Мелашин			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Мелашович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Беззист 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки 28 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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кр. ім. Чапаєва			

підприємства, колгоспу і т. д.)

Колгосп ім. Чапаєва



Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Камішня</i> Район <i>Чирнобильський</i> область <i>Київська</i>	Краї <i>АСРР</i>
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31 9 11 року</i>	
Причина смерті	<i>вгд погубуванням</i>	
пред'явлені лікарські документи про смерть		
С Особливі позначки	<i>зг. р. Омарі Фудіши Гар. В. Фудіши Белендін Андр. К. Белендін що дійсно Мелашин А. М. помер, утриманець смертю.</i>	
Прізвище і адрес заявника	<i>Гуровенко Іван Юрійович с. Камішня Чирнобильському р-ну</i>	
Г Підпис заявника	<i>Гуровенко</i>	

Місце реєстрації смерті  
Місце реєстрації народження  
Місце реєстрації шлюбу  
Місце реєстрації розлучення  
Місце реєстрації запису актів цивільного стану

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

1. 1.

Завід. бюро ЗАГС *Белендін* Діловод *Гуровенко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

11 числа Квітня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

272

1	Прізвище	<u>Обтяченко</u>			
2	Ім'я	<u>Трицько</u>	3	По батькові	<u>Оттяшович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 Квітня 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>1938</u> року <span style="float: right;">2</span>			
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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			
	Місце проживання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Стрєлова</u>			

СІВЕРСЬКОЇ ОБЛАСТІ



Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Опачини</i>	Район <i>Черніобільський</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31937 гоми</i>		
Причина смерті	<i>Вроєніе легки</i>		
ред'явлені лікарські документи про смерть	—		
Особливі позначки	<i>з. р. Опачини встановлено надруч. кн. Свитуши Курчизни Гвас сиб. Мун. що дійсно встановлено друшви сиб. по мезу нормальною сизу то.</i>		
Ірізвище і адрес заявника	<i>Свитушина Степан Дмитро</i> <i>р. Опачини Черніобільського у-лу</i>		
Підпис заявника	<i>Д. Свитушин</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод *Ловиш*

Служб. Ком. 1.







10438

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Опачини</i>	Район область <i>Гарнобашевський</i> <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1891 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Катар жовуду</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>з с. Опачини (Школовас Михайл Крот Школовас) " " " " Шимбешо Васил Дмит Шимпешо щодоби сь ввигушешо Олексій Дмит. помер нормальною смертю</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Витущешо Юза Шимшова с. Опачини Гарнобашевського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>За негал. Р.С. +</i>		

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

М. П.

числа

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Биландиц*

Діловод

*Товиц*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Квітень 9

1	Прізвище	Школовець			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Микитова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Квітень 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Односібниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. Опачичи			

Інструктор  
 Чорнобильського району  
 4/12 1939 р.  
 № 16  
 Чорнобиль, Київської області

13



10536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Опачини</i>	Район область <i>Чортківського Кілівської</i>	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1868 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	<i>З. с. Опачини Абрахам Микола Гавр. Абрам Миколович Кочуб, врод. Микола щодісно з. Микола Миколович Коршавського с. з. то.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Микола Гавр. Миколович с. Опачини Чортківського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>За [підпис]</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий - 5/5

М. П.

*Григорук*  
числа *17*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 *р.*

Діловод *Говиш*

1
2
4
6
7
8
9*
М



УРСР

Сланицька

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів і урядових

Чорнобильського району

Київської області

11 травня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Володимир		
2	Ім'я	Анатолий	8	По батькові Андрієвич
4	Стать	Чол	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 15 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/р ім. Сталіна		

ІНСТРУКТОР ОАГО  
 21/5 1939  
 №  
 Чорнобиль, Київської області

114







Сторинська  
Трибуна Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19 травня 1939

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Белендик			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Антонович
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 19 _____			
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)		ІНСТРУМЕНТ ЧОПНОБИЛІСЬКОГО РАЙОНУ 9 травня 1939 р.	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кріп. Світлана			

ІНСТРУМЕНТ  
ЧОПНОБИЛІСЬКОГО РАЙОНУ  
9 травня 1939 р.  
№ \_\_\_\_\_  
Чопнобілля, Київської області



10738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сталичи</i>	Район область <i>Чернобілівський Київська</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1920 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Від Черевного потону</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Гомолаєвської лікарні.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белендик Антон Юхимов с. Стал. Чернобілівського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>АНТОН БЕЛЕНДИК</i>		

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

М. П.

*13* числа *травня* 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Белендик*

Діловод

*Левин*

1
2
4
6
7
8
9



Опачицька  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів, 71 удільних  
м. ш.  
Чорнобильського району  
Київської області

11 червня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Львешко			
2	Ім'я	Насиль	3	По батькові	Василева
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 83 роки 6			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Либшинова			

ІНСТРУКТОР ЦУНГО  
Чорнобильський район  
№ 54  
Чорнобиль, Київська область

116



10836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пешчівщина</i>	Район область <i>Чарнобілівський</i>	Крії <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1856 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Від самогубства</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>з. с. Опалич Дашко в селі Гуава Дашк Рудини Дашко сестри. Рудини що дієсно Губчинею Касія Ває. по звичаю Коршаньської Спирити</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Губчинею Мисовська Дашкова Р. Дашковичу Опалицької с-ти Чарнобілівської р-ти</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Гелендик* Діловод *Говиш*  
 м-ця 193 *9* р.

19  
 1 П  
 2  
 4 С  
 6  
 7  
 8  
 9



У С Р Р

Сташівська

Синчицька

Сільська Рада

М Ш Ті улянних

Чорнобильського району

Київської області

19 грудня 1939

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

273  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Славко			Турлеваба		
2	Ім'я	Марія		3	По батькові	Яковлева	
4	Стать	Жін.		5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1939 року					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1939 року					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні			
		(підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комплекс ім. «Кіровоград» с. Олександрівка					

ІНСТРУМЕНТ

7/12/39

9/12

Чорнобиль, Київська область







Оташівська

Опачицька

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів шість удниця

Чернобидьського району

Київської області

Велика 1939

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

274  
Для ЦУНГО

1	Прізвище <del>Сарма</del>	Рудини			
2	Ім'я	Нася	3	По батькові	Васильєва
4	Стать	жіна	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця 33 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)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К/г і с. Сибаліна			

1939  
Київської області

5



11036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Опачини</i>	Район область <i>Львівська</i>	Краї АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1905 року</i>		
----	---	--------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Від зложести (публіцистично)</i>		
----	----------------	-------------------------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<i>Зр. е. Опачини Розум'я Св. Кош. Р. С. Х. що дійсно Руденко Йосиф Вас. померла кармисельною смертю.</i>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Опачини Руденко Дмитро Григорович</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий 3/2

Завід. бюро ЗАГС *Гелендик* Діловод *Львів*

м-ця 193 р.

1  
2  
4  
6  
7  
8



Сташівська

Спачицька

БІЛЬСЬКА РАДА

всупу м. Ш. у адміністр.

Черніобільського району

Київської області

15 Вересня 1939

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

275  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Маврида			
2	Ім'я	Редора	3	По батькові	Навлова
4	Стать	ж.ч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 30 років 6.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, приватна садина, ремесло)	Робота в саді			
	Ім'я під-	[Signature]			



110 зб

1113<sup>в</sup>  
10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Опачини

Район область

Бориспільський Київська

Краї АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1908 року

12

Причина смерті

Рак шийки матки

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть від 9/IX 39, лікар Райницький Клеєв Кишик

14

Особливі позначки

з

15

Прізвище і адрес заявника

Жаврида Олексій Олександрович с. Опачини Бориспільського району

16

Підпис заявника

Жаврида

стр

ць, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер.

числа

Завід. бюро ЗАГС

Б. Шоден

Діловод

Л. С.



Сташівська  
Львівська Рада  
Львівського району  
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЛІВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2 лютого 1939 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Оташів			

народився \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ місяця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Хлібдуб

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

Односібник с. Оташів

2/11

6

117



11036

11/3/86

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Опачинь</i> селище	Район <i>Золотошанський</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1908 року</i>		
12 Причина смерті	<i>Ф</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські</i>		
14 Особливі позначки	<i>З</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Жа Золотошанського району</i>		
16 Підпис заявника	<i>Забрига</i>		

ць, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких помер...

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Григорук*

числа

м-а



У С Р Р

Сташівська  
Львівська РАДА  
Львівського району  
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

19 лютого 1939 р.

№

1	Прізвище	Богусевичко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Мелодія		Степановича
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 лютого 1939 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 10 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібцюб	
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Однособнича с. Олександрів	

117

2/11

6



11238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Оташів</u> Район <u>Грибомирський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кашів</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>10 років</u>
12	Причина смерті	<u>Від епідемії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	<u>Від епідемії</u> <u>смерті</u> <u>у</u> <u>з</u> <u>в</u> <u>р</u> <u>а</u> <u>м</u> <u>і</u> <u>н</u> <u>і</u> <u>д</u> <u>и</u> <u>с</u> <u>О</u> <u>т</u> <u>а</u> <u>ш</u> <u>і</u> <u>в</u> <u>а</u> <u>Г</u> <u>р</u> <u>и</u> <u>б</u> <u>о</u> <u>м</u> <u>и</u> <u>р</u> <u>ь</u> <u>с</u> <u>ь</u> <u>к</u> <u>о</u> <u>г</u> <u>о</u> <u>Р</u> <u>а</u> <u>й</u> <u>о</u> <u>н</u> <u>1</u> <u>м</u> <u>а</u> <u>л</u> <u>о</u> <u>н</u> <u>і</u> <u>г</u> <u>К</u> <u>е</u> <u>ш</u> <u>и</u> <u>В</u> <u>о</u> <u>л</u> <u>о</u> <u>д</u> <u>а</u> <u>н</u> <u>і</u> <u>з</u> <u>в</u> <u>о</u> <u>д</u> <u>н</u> <u>і</u> <u>2</u> <u>Д</u> <u>о</u> <u>к</u> <u>т</u> <u>р</u> <u>е</u> <u>н</u> <u>т</u> <u>и</u> <u>о</u> <u>С</u> <u>л</u> <u>а</u> <u>в</u> <u>с</u> <u>и</u> <u>Г</u> <u>р</u> <u>и</u> <u>б</u> <u>о</u> <u>м</u> <u>и</u> <u>р</u> <u>ь</u> <u>с</u> <u>ь</u> <u>к</u> <u>о</u> <u>г</u> <u>о</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Болубенко</u> <u>с</u> <u>О</u> <u>т</u> <u>а</u> <u>ш</u> <u>і</u> <u>в</u> <u>а</u> <u>Г</u> <u>р</u> <u>и</u> <u>б</u> <u>о</u> <u>м</u> <u>и</u> <u>р</u> <u>ь</u> <u>с</u> <u>ь</u> <u>к</u> <u>о</u> <u>г</u> <u>о</u> <u>Р</u> <u>а</u> <u>й</u> <u>о</u> <u>н</u> <u>Київської</u> <u>об</u> <u>л</u> <u>а</u> <u>с</u> <u>т</u> <u>і</u>
16	Підпис заявника	<u>З</u> <u>а</u> <u>Д</u> <u>р</u> <u>е</u> <u>т</u> <u>и</u> <u>з</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Вашин*

ДІЛОВОД

*Вашин*

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



Степанівська  
РАДА  
району  
області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1939 р.  
№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Рещенко	
2	Ім'я	Рашна	3 По-батькові
4	Стать	жін	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1го жовтня 1939р	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 24	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сімейне господарство	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	прп Нове усемир'я	

Інструктор  
6/12  
Чорволин

118

9



11336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <sup>Гумен</sup> Край селище <i>Оташів</i> область <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Грибний тиф</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Решетко, с. Оташів Гуменського Району Київської області</i>
16	Прізвище заявника	<i>Решетко</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Signature]*

ДІЛОВОД

*[Signature]*

СІЛ  
Чорн  
К  
1420

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



У С Р Р

Сташівська  
Сільська Рада  
Червонобильського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14<sup>го</sup> квітня 1939 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Маланіш	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Антон		Якимович
4	Стать	5	Національність
	чол		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 <sup>го</sup> квітня 1939 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... до 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	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/м "Нове Життя"	

Інструктор ОАГО  
 Червонобильського району  
 № 1939  
 Червонобильський район



11436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Станішів</u>	Район <u>Іршав</u> область <u>Львів</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Натемальна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Натемальну смерть у встановлених громадах с. Станішів Іршавського району Калущинко Венцро Власович: Милан Маланюк. Кварт. Христонів: Милан Маланюк.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маланюк, с. Станішів Іршавського району Львівської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Миланюк</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Виниц

ДІЛОВОД

Маланюк

О  
Л  
В  
28  
1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



У С Р Р

Отацізьська  
РАДА

Чернівецького району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У С Р Р  
Відділ Актів Громадянського Стану 115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

28 травня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Голубенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Троїцький
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2/II числа 1937 місяця року 20		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибобоб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нове життя		

ІНСТРУКТОР СЛІС  
Чернівецького району  
28 травня 1939 р.  
№  
Чернівці, Київської області



11436

10	11536	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Оташів</i>	Район <i>Горноб</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11		Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті		
12		Причина смерті	<i>Норма</i>	
13		Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Норма</i>	
14		Особливі позначки	<i>Норма смерті у сестри вбитої 1 Говришко Митро Миколайович 2 Попушечко Котко Олександрович до Пашини</i>	
15		Прізвище і адрес заявника	<i>Голубенко с Оташова</i>	
16		Підпис заявника	<i>За Голубенко</i>	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*М. П. [Signature]*

ДІЛОВОД

*[Signature]*



У С Р Р

КИЇВЩИНА

РАДА

району

області

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Восилешо

Ім'я

Грегорна

3

По-батькові

Опонасова

Стать

Жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

27 травня 1939 року

121

Вік (минуло років)

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

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

Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Силекс господарств

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

Нове життя

Інструктор САГС

Чернігівського району

24 травня 1939 р.

№

Чернігів, Київської області



11636

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Горноб</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище</td> <td>Область</td> <td>Київська</td> <td>СРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Горноб	Край	селище	Область	Київська	СРР
Місто	Район	Горноб	Край							
селище	Область	Київська	СРР							
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	62 роки								
12	Причина смерті	Нормально								
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть									
14	Особливі позначки	Нормальною смертю удостоєна гр с. Оташова Горнобильського Рашона 1) Толубенко Андрі Михайлов Тосмуєв 2) Толубенко Василь Іванов Влешч Р Воєнне Оташова Горнобильського Рашона Київської області								
15	Прізвище і адрес заявника	Воєнне Оташова Горнобильського Рашона Київської області								
16	Підпис заявника	Тосмуєв								

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Влешч*

ДІЛОВОД

*Влешч*



У С Р Р

Оташівська

Сільська Рада

Червонобузького району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

30 грудня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Меланич	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олга		Андріївна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1939 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа грудня року 1939 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радович Колієвнич	
	роботи (назва підприємства, колгоспу, приємст. д.)	К/п "Нове життя"	

122

OX

5



11736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Оташів</u> Район <u>Горно</u> Край <u>Усер</u> селище _____ область <u>Кієвська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Нармально</u> <u>Невродична</u> <u>нвмисль</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>Нормально смерт з достврает</u> <u>з Троцюднін С. Оташева Горнобильского Район</u> <u>Дехтеренко Михайл Федорів Дехтеренко</u> <u>з Мелані Нестор Василь Меланія</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Меланія С. Оташева Горнобильского Района</u> <u>за Бамуде Кієвської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Горбейченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Меланія ДІЛОВОД Сурко

Місце  
присвоє







11736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Оташів</u> Район <u>Горно</u> Край <u>Чер</u> селище <u>Ачевскі</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Нармально</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>Нормаль.</u> <u>за трол</u> <u>Дехтє</u> <u>з Мелани</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мелани</u> <u>за Бамба</u>
16	Підпис заявника	<u>Гор Бейменко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Мещеряков

ДІЛОВОД

Синько

Місце  
приєма



РСР

Партизанська

СІЛЬСЬКА ГАДА

М. Ш. депутатів

Чорнобильського району

Київської області

9 січня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

№:

с. Парши

Станіслав

Ім'я

Володимир

з

По батькові

Гончаров

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

2 січня 1939 року

Вік (минуло років).

1938 р.

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

числа

9 грудня

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Здоровий

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

Власник

Червоної

вєстодор.

ІНСТРУМЕНТ СА

Чорнобильського району

3/II 1939

Чорнобиль, Київська область



11836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Харцигів	Район область	Харьківського М'вешков	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 днів				
12	Причина смерті	Ревматою				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло				
14	Особливі позначки	стосуються дві свідоки 1 <i>[Signature]</i> 2 <i>[Signature]</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	Стельмах Григорий С. Харцигів Харків Фобін				
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>				

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

М. П.

4 числа 1

Завід. бюро ЗАГС  
к-ця 1939р.

*[Signature]* Діловод *[Signature]*



Паришівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

• депутатів і членів  
Червонобильської ра-  
дони Київської області

6 квітня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище Париші	Колемчук	
2	Ім'я Юрко	3	По батькові Демидович
4	Стать Чол	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1939	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 36	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Варник Колемчук	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. "Зрвошині господар" с. Баришів	

ІНСТРУКТОР САГ  
Червонобильського району  
312 1939 р  
№  
Червонобиль, Київської області



11936

10	Місце, де постійно жив померлий	місто селище	Баришів	Район область	Горнобильський Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36 років				
12	Причина смерті	Невдаха				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло				
14	Особливі позначки	артез картального стержня ствер- тує дві свічки 1. Машинка 2. Суретка				
15	Прізвище і адрес заявника	Колесник Явела Михайлов с. Баришів Горнобильський району				
16	Підпис заявника	Валентин				

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

М. П.

числа *Київська* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Березин*

Діловод

*ВГЗ-*



1
2
4
6
7
8
9



УРСР

Бришівська  
Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО


1	Прізвище <b>Нариші</b>	<b>Білопушко</b>		
2	Ім'я <b>Вас</b>	3	По батькові <b>Остатова</b>	
4	Стать <b>жін</b>	5	Національність <b>українська</b>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<b>8 квітня 1939р</b>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <b>53</b>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<b>Сільське господарство</b>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<b>Колгосп. Гервошиї господар. с. Бришів</b>		

Інструктор ОАГ  
 Чорнобильської області  
 № **812** 1939р  
 129



12036

9398

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Гуркобильський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 років			
12	Причина смерті	Невизнана			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло			
14	Особливі позначки	а) зображення нагрудного ступня створеного два свідки 1 урочище 2 Мжибичи			
15	Прізвище і адрес заявника	Степанушич Роман Остап. Гуркобильський р-ну с. Бодришів			
16	Підпис заявника	 Степанушич			

\*) Якщо померлий проживав в одній частині графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

10 числа (10) и-ця 1939 р.

Бодришів

Діловод В. В. -

Не  
ільс  
дну  
Горноб  
К  
5 м  
1 Прі  
2 Ім'  
4 Стат  
6 Ча  
7 В  
8 Чи  
засо  
жив  
9\* Місц  
пр



Чернігівська  
 ЗІЛЬСЬКА РАДА  
 м. Ш.  
 депутатів трудящих  
 Чернігівського району  
 Київської області

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *121*ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7**5 травня 1939*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Милушешко</i>			
2	Ім'я	<i>Марта</i>	3	По батькові	<i>Восілюва</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29. травня 1939,</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... роки <i>60</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Бервоний колгосп"</i>			

ІНСТРУКТОР ОАГ  
 Чернігівського району  
*З. М. Р.* 1939 р.  
 № \_\_\_\_\_  
 Чернігів, Київської області

130



12136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Горнобильський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років			
12	Причина смерті	Невідома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло			
14	Особливі позначки	Умерла на нормальномо смертocy стверджують два свідки 1 Рибакман 2 Стоцький			
15	Прізвище і адрес заявника	Група Мотвей Левонів Київської облості Горнобильською р-ну с. Баршиїв			
16	Підпис заявника	Група			

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

М. П.

5. Лисого Михайл

Засід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Бурмак

Діловод

В. С. С. -

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9\*







12238

10	Місце, де постійно жив померлий	місто <i>Хоросен</i> селище	Район <i>Хоробилово</i> область <i>Рівської</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	--	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 роки</i>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Умер хоробилово смерто</i>		
----	----------------	-------------------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<i>стержнями <del>вси свідки</del> 1 <i>чч</i> 2 <i>ччч</i></i>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зв <del>Рівська</del> <i>Група А Стрешів</i> <i>Уржов</i> <i>Рово</i></i>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Зв <del>Рівська</del></i>		
----	-----------------	------------------------------	--	--

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



Засід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Велу* — Діловод *Велу*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану *2.23*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *275*

" числа *Грудня* м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Артемошенко</i>	
Ім'я	3 По батькові	<i>Тришкетова</i>
Стать	5 Національність	<i>українець</i>
Час смерті	" <i>9</i> числа <i>Грудня</i> місяця 1939 р.	
Вік	Минуло <i>40</i> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи, і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>тесляр</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>в к-зі Героїв колгоспу</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в м. Майдані, колгосп</i> <i>Полемолець, колгосп</i>	

(ра) АСРР

*м*

*дво*

померл

*м*

*5*







Паришівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

депутатів та членів  
Чорнобильського району  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану *124*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

*23 травня* 1939

(другий примірник)

*276*  
Для ІУНГО

1	Прізвище. Париші:	<i>Бондар</i>			
2	Ім'я	<i>Марчел</i>	3	По батькові	<i>Ганова</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 травня 1939р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>Зреш</i> місяця роки <i>1938р</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Поступа коней</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Місце "Червоної господар"</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Місце "Молочарський господар"</i>			

ІНСТРУКТОР *С. А. ...*  
 Чорнобильського району  
*27/5* 1939 р.  
 № *5*  
 Чорнобиль, Київської області



10	Місце, де постійно жив померлий 124 36	Місто селище	Район область	Гурьобинський Київська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	Севизола			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні			
14	Особливі позначки	артеміо Нармалюго ствержу ствержу два свідки 1 Олександрович 2 Дима			
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Івана Дмитро в. Гурьобин			
16	Підпис заявника	за Дима			

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

М. П.

23 числа *жовт* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Бондар*

Діловод

*В. В. В.*

м-ця 1939 р.

*Бондар*



1	П
2	Д
4	Ст
6	
7	
8	за жи
3	
9	Міс п



Паришівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

М. Ш.  
депутатів трудових

Черніобильської р-н  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

277  
Для ЦУНГО

20 грудня 1939

1	Прізвище	№	Паришівська	Горбодієнко
2	Ім'я	3	По батькові	Горбова
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 - грудня 1939		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа грудня місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мороз		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Черніобильський міжрайон обліктрейд		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	III місце обліктрейд Помошолець, Київська		

ІНСТРУКТОР  
Черніобильської області  
11/11/39  
№ 9  
Черніобиль Київської області



10	Місце, де постійно жив померлий 125 36	Місто <u>Горинь</u> селище	Район <u>Зародилівського</u> область <u>Київської</u>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Умерло від усталеної смерті</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>		
14	Особливі позначки	<u>створюють якби свідки</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>1 Степанов</u> <u>2 Шордан</u>		
16	Підпис заявника	<u>Горбатихо Кіро С. Горинь зародилівського району</u> <u>Шордан</u>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Діловод Векирец

м-ця 193 р.

1	Пр
2	Ім
3	Ст
6	
7	
8	за жн
9	Мі



СИЛЬСЬКА РАДА

м. ш.  
Червоноградський район  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 126

14 Серпня 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

278  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Артющук			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Тригубович
4	Стать	Чол	5	Національність	Україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/VIII 39			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Маї 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горобець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	к. Червоний господар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)	Місток ... Комсомолець, поїссь			

9

5



10	Місце, де постійно жив померлий <i>126 зб</i>	Місто селище <i>Ізюмськ</i>	Район область <i>Чернішків</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 10/к 1938р</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідомо умов Наркоманом Сиртбо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свертучов 2ві @ видки 1. <i>Дорошук</i> 2. <i>Стельмак</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дорошук С. Ізюмськ</i>		
	Підпис заявника	<i>Дорошук</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Масу*  
 м-ця 193 р.  
 м-ця 193 р.

1	П
2	-
4	С
6	
7	
8	Ж
9*	М







127zb

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Ладимир</u> Район область <u>Червонодільська</u> <u>Київської</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>30 років</u>
12	Причина смерті <u>були вв'язані 4 місяці</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>небуло</u> <u>Григорія Назимовича Риди</u>
14	Особливі позначки <u>Злочин і свідки стверджують</u> <u>1. Франко - 2. Коз</u>
15	Прізвище і адрес зазначеного <u>Воробинська с. Ладимир Червонодільська р. обл.</u>
16	Підпис зазначеного <u>Воробинська</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
" числа м-ця 193 р.

Григор Діловод Маси

м-ця 193 р.

Григор

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







10	Місце, де постійно жив померлий 128 36	Місто селище <i>Даричь</i>	Район область <i>Чумодинский рай. в ево</i>	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>		
12	Причина смерті	<i>був хворий з 1933 року</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небул-</i>		
14	Особливі позначки	<i>Умро на родині в с. Скити 2 свідки Рвудинце. 1 дружи 2 сироти</i>		
15	Прізвище і адрес заавника	<i>Безнощико с. Даричь Чумодинський р.л.</i>		
16	Підпис заавника	<i>Безнощико</i>		

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



М. П.

Засід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Білиць*

Діловод *Машу*

м-ця 193 р.

*Білиць*

Чи засо жив

Зан

Місц пр







27

10	Місце, де постійно жив померлий 128 зб	Місто селище <i>Даричів</i>	Район область <i>Гумошинський рай. в око</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>		
12	Причина смерті	<i>був в'язнем з 1933 року</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	4	5	6
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Без</i>		
16	Підпис заявника	<i>Безнощико</i>		

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



Засвід. бюро ЗАГС  
м-ця 1933 р.

*Безнощико*

Діловод *Маша*

м-ця 1933 р.

Прізвище  
Ім'я  
Стать  
Ча  
Б  
Ч  
зас  
жив  
За  
Міс  
п  
п



м. Бєла Обласать  
 Н-Шелешукий Р.  
 Трещина 911.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

318  
 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

6

Прізвище	Крившон		
Ім'я	Марія	3	По батькові Трещина
Стать	Жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1939 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1 місяця роки 1964 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Ні	На утриманні	Батько та матір
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, місце роботи підприємства, колгоспу (т. в.))	Місце роботи в адмін. Домомолец, Колиськ		



9



177-6

12936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Решів	Район область	Н-Шешемський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1. місяць				
12	Причина смерті	Невідомо				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Кривенко Степан Кузьмич с. Решів Решівської с-р. Н-шешемського Р-ну Київська				
16	Підпис заявника	Кривенко				



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1934 р.

*Ситко*

Діловод

*Явличко*







177-в  
13028

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Село Рудки</i>	Район область <i>Хмельницького р</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Невдома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>сіві очі про смерть 7.1. Тученко Бригана</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гонимко Палашия Павлова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тученко</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий 5/1.

М. П.



Завід. бюро ЗАГС  
0 м.ця 193 р.

*Сит*

Дловод

*Вашини*

" числа

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9\*







13138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рудьки	Район область	Н. Шеншицьки	Кр. А	Ж. непатрєбнає закресліть
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці					
12	Причина смерті	Эмленгез					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські документи					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Савченко Оля Львівна					
16	Підпис заявника	[Signature]					

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

М. П.

20 числа [Signature] м-ця 1937 р.

Залід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

1	Г
2	Л
4	С
6	
7	
8	Ж
9	
9	



область Львівська  
 район Львівський  
 сільрада Львівська  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМУСАРІАТ ВІДУГІШНІА СІПРАД УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану **315**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сакоп</u>		
2	Ім'я	<u>Медосія</u>	3	По-батькові
				<u>Юхимівна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22. Травня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>82</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Дарка</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Терми Троби...</u>		

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.ч. Тервоно Зіркач</u>		

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

ІНСТРУМЕНТОР ОЛГО  
 Шпільницького району  
 № 199  
 1939 р.  
 Кіровоградська обл.

ІНС  
 Шпільницького району  
 № 199  
 1939 р.



132 36

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Ручьки

Район область

Н. Шемешь.

Кра. АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

32р.

12 Причина смерті

Зворотні кишки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські свідоцтва.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Сокол Лазар Іванов с. Ручьки Румськ сіль Н. Шемешь рай

16 Підпис заявника

Сокол

М. П.

числа 1 травня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939р.

Синь

Діловод

Валенко

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



область Н-Шемшув район  
Ремшув сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМУНАЛІЗАТОР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 316

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16**  
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Ремшув</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Вашков</u>
4	Стать	5	Національність	<u>чужинський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 травня 1939</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: воли народився числа <u>червня 1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільськогосподарський</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>На утриманні</u>		

НАРОДНИЙ КОМУНАЛІЗАТОР  
 Н.Шемшувського району  
 № 16 1939 р.  
 Н.Шемшувський район

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Хлібороб



10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Ісмаїл Район Ісмаїлський Край АССР  
селище \_\_\_\_\_ область \_\_\_\_\_

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 червня 1938р.

12 Причина смерті

Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідчи про смерть 1  
22 Зданав  
Кривея

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Олександр Василь Іроджов  
Ісмаїл

16 Прізвище заявника



числа 10 червня

Завід. бюро ЗАГС. Ісмаїл  
м-ця 1938р.

Діловод Вашин

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо обох, на утриманні, яким перебував.



область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 917

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

134 Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кудренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олексійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		18	числа	місяця червня року 1938
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мібороб		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кр. і червона Зірка с. Н. Кривошиль		

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

Історико-ОАТО  
 Шепетовського району  
 1939 р.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Мібороб



10 Місце, де постійно жив померлий

13436

Місто Н-Красенци  
селище

Район Н-Шемешинський  
область Київська

Край  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

сім місяців

12 Причина смерті

Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Нема

14 Особливі позначки

Слідко ека слідство про нормальність смерті. І. Паша. Д. Кудренко

15 Прізвище і адрес заявника

С Н-Красенци Речинської с-р Н-Шемешинського  
Р-ну Кудренко Насиїв Кудренко

Підпис заявника

Кудренко

М. П.

числа

Гервиш

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

Вашин



Київська область

Відділ Актів Громадянського Стану

318

Київська область  
Н.Шепелич район  
Речинько сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Майсіонко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василь		Гирашмович
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. липня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кр. и Терлово Зіркач	
	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнювати	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Гомомолець, Полісся	

ІНСТРУМЕНТАРІАТ ОАГО  
 Н.-Шепелицького району  
 № 111  
 1939 р.  
 Н.-Шепеличі, Київська обл.



13538

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Н-красниць Район Н-шенемцький Край УРСР  
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
27 років

12 Причина смерті  
Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Немає

14 Особливі позначки  
Свідки д. <sup>г. Медично</sup> ~~Сидоренко~~ <sup>Сидоренко</sup> ~~Сидоренко~~ по нар. ~~майстеру~~ <sup>майстеру</sup> смерті

15 Прізвище і адрес заявника  
С Н-красниць Н-шенемцького Району Київ. обл.  
Майсіанко Ганно Карпіак

16 Підпис заявника  
за М. ~~Майсіанко~~



Завід. бюро ЗАГС Сидоренко

Діловод Сидоренко

Київ  
Н-ш  
Реч  
Прізви  
Ім'я  
Стать  
Час с  
Вік  
Чи м  
засоби  
жив на  
Занятт  
пос  
місце р  
прием  
\* Якщ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вцидженко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайло
3	Стать	5	Національність	Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	75	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	Мав свої засоби		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лібороб		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кр. ім. Сталіна		
11	* Якщо померлий утриманець, то обидві частини заповнювати	Місцев. та угодств. Комсомолу, полісуд.		

ІНСТРУМЕНТ ЦУНГО  
 № 1001  
 Н.-Шепелівського району  
 1939 р.  
 Н.-Шепелівч. району  
 1939 р.

УСР

Вл.

Місц

Київська область  
Н.щепелівський район  
Речинська сільрада

Київська

Н.щепелівський

Речинська

область  
район  
сільрада  
міськрада



13636

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Регичів  
селище

Район Н-шенемцький  
область Київська

Край  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

75 років

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

Свідки вже свідчать про смерть (2 свідки)

15 Прізвище і адрес заявника

Регичівка с. р. с. Регичів Н-шенемцького району  
Бцидженко Грицько Семенов

16 Підпис заявника

Смугачев



Завід. бюро ЗАГС

Діловод Юшман

Кий  
Н-ше  
Регич  
1 Прізви  
2 Ім'я  
4 Стать  
6 Час  
7 Вік  
8 Чи м  
засоби  
жив на  
Занят  
по  
місце  
приє  
\* Як



320

Київська

область

Н. шенюцький

район

Речинько

сільрада

міськрада

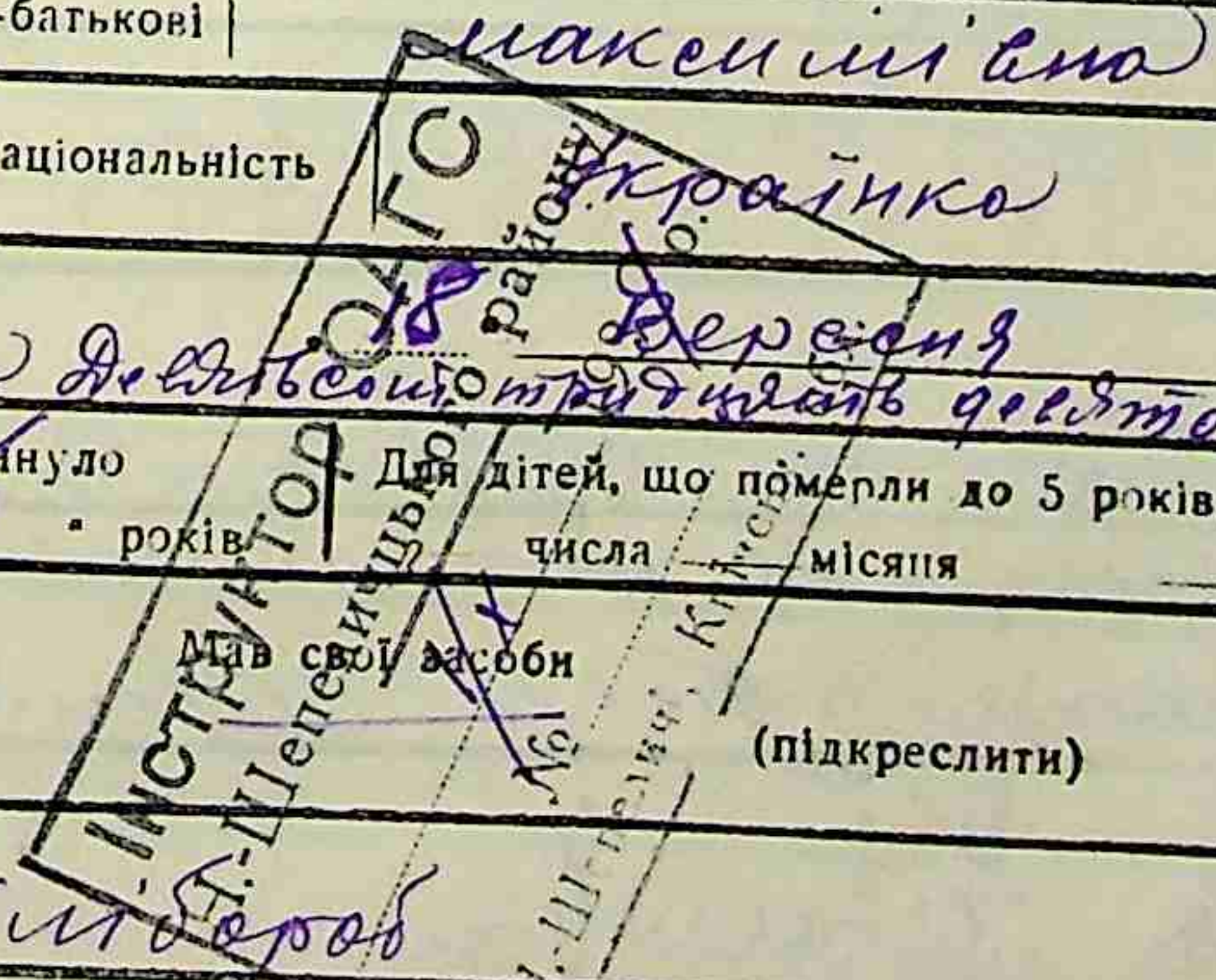
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дедучко	
2	Ім'я	Кристія	3 По-батькові
4	Стать	ж.	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 50 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кр. "Червона Зірка"	
	* Якщо померлий утриманець, то обидві частини заповнювати	Місце утримання: Комсомолець Кошар	



5



11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

Сім ...

137зв

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Район Н. шенарський Край УРСР  
селище Н-Красенців область Київська АС

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

50 років

12 Причина смерті

Заманив мена

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарська свідоцтво от 18/12/39р

14 Особливі позначки

Свідчки які свідчать про смерть Феміна

15 Прізвище і адрес заяв-

Київська об Н-шенарський Р-и с Н-Красенців  
Адреса Павло Семенович



за Мірошник

Завід. бюро ЗАГС

Сит

Діловод

Реминь

1 |  
2 |  
4 | С  
6 |  
7 |  
8 | Ж  
9 |



321

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київська область  
Н. Шевченківський район  
Речинська сільрада  
4/333р міськрада

1	Прізвище	Коломенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Параєва		Напоєва
4	Стать	5	Національність
	ж.		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 52 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кр. ім. Сітанина	
	Якщо померлий утримував місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на місці роботи	

ІНСТРУМЕНТ ОЛГО  
Шевченківського району  
№ 4/333р  
1939 р.  
Київська обл.



11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

*Решів*

№ 13836

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Решів*  
селище

Район *Н. шенемцької*  
область *Київська*

Край *Україна*  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*52 роки*

12 Причина смерті

*Невідомо*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Нема*

14 Особливі позначки

*Свідки які свідкують про смерть 29 лютого 1990 року*

15 Прізвище і адрес заявника

*Київська об. Н. шенемцькою Р. иу о Решів  
Яриховько Дмит Якимович*

16 Підпис заявника

*Т. Яриховько*



Завід. бюро ЗАГС *Світлана*

Діловод *Р. Яриховько*

1	
2	
4	С
6	
7	
8	ж
9	



322

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київська область  
Н. Шевченківський район  
Рейшівка сільрада  
16/239 міськрада

1	Прізвище	Винятенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Косміна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кр. ім. Євдокіма		
	* Якщо померлий утримувався на кошти іншої особи, зазначити місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Матір'я в адміністративній		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану  
Київська область, Київський район  
16 жовтня 1939 р.



11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

139 зб

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Ремизь

Район область

Н. Шенелицький Київська

Край АСРР

УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

55

12 Причина смерті

Невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14 Особливі позначки

Свідки Яки Сіверт. про смерть. Я. Фришманенко

15 Прізвище і адрес заявника

Київської об Н. Шенелицького Р-ну с Ремизь Синдженко Тараско Миколаєв

16 Підпис заявника

Синдженко



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Синдженко

Діловод

Ф. В. Синдженко



НАРОДНА РАДА  
Хмельницький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Кіровоградська область  
Хмельницький район  
Речинська сільрада  
міськрада

1	Прізвище	Кривелин	
2	Ім'я	Танна	3 По-батькові
4	Стать	ж.	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. жовтня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мібороб	
	місце роботи (н.з.в. підприємства, колгоспу і т. д.)	кр. ім. Євдокіма	
	* Якщо померлий утримувався на місці роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Матеря Я. Яковл.	

ІНСТРУМЕНТ  
Хмельницький район  
№ 193



11 Скільки часу жив помер-

13

14036

10

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Речинці

Район область Н. Шепелицький Рівненська

Край АСРР УРСР

11

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

36 років

12

12 Причина смерті

Невідомо

13

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14

14 Особливі позначки

Свідки лікар, сибір, про нормальну смерть. 1/1900 року 2/1901 року

15

15 Прізвище і адрес заявника

Кривенко Іван Михайлович с. Речинці Н. Шепелицького Р-ни

16

16 Підпис заявника

Кривенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сіт

Діловод

Ромашин

8

Час зас. жив

9\*

Місц. пр.



1939

РАДА  
Місцевий комітет

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	2	3
		Роз'їжджєа

ЦУНГО  
 Шепетівського району  
 народився 4 жовтня 1939 р.  
 М. Шепетівка, Шепетівська обл.

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

мав свої засоби  
(підкреслити)

9\* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Служив в армії

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

в своєму селі служив в армії

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

рор

ко  
їєн

мц



11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

13 140 зб

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище Речинь  
Район Н. Щепелицький  
область Рівненська  
Край УРСР  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки  
Св.

15 Прізвище і адрес заявника  
Кривенко Іван Михайлович с. Речинь  
Н. Щепелицького Р-ну

16 Підпис заявника  
Юршар

М. П. Завід. бюро ЗАГС Св. Діловод Речинь



194

НАРОДНА РАДА  
М. Шепелівського району

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Балтвасенко		
2	Ім'я	Увго	3	По батькові
				Жовина
4	Стать	жн.	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 липня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в селі Славгородському		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с. Маєтківка Славгородського району		

ІНСТРУМЕНТОР ОАГСО  
 М. Шепелівського району  
 № 1939 р.

5



14136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розітчина</u> Район <u>Хмельницький</u> селище область	Край <u>Київський</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>невідома</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-	
14	Особливі позначки	<u>всього свідоцтво про смерть № 1/Захаренко</u> <u>Смерть свідоцтво світанку</u> <u>д. Савицький</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Захаренко Іван Іванович</u> <u>с. Розітчина</u>	
16	Підпис заявника	<u>Захаренко</u>	

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

Савіцький  
Діловод

[Signature]

М. П.

23

числа

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

4/2

12

1 | П

2

4 | С

6

7

8 | З

Ж

5

М



Роз'їзьна  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Н. Шенелівського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 308

12 товнівзг  
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Раліть омешко			
2	Ім'я	Усманія	3	По батькові	Івочина
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>43</u> числа місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Звання (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні батька			

Інструктор ОАГС  
Н. Шенелівського району  
9/ХІ  
1939 р.  
Київськ. обл.



10 Мі 14238

14

10

11

12

13

10	Місце, де постійно жив померлий	<del>Місто</del> Розітуть селище	Район Н. Шевченківська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 днів		
12	Причина смерті	Від отруєння		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні		
14	Особливі позначки	про смерть свідать дві свідки: 1. Шевченко Іван М., 2. Шевченко.		
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Іван М. с. Розітуть		
16	Підпис заявника	Шевченко		

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

М. П.

12

Завід. бюро ЗАГС  
Шевченко Іван М. с. Розітуть  
1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Слава

Діловод

Гришин

13  
1939 р.

12

1

2

4

6

7

8

Мі



304

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

309

РАДА  
м. ш. району

12 / 10 / XI 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ленок			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Зінкович
4	Сторона	Зол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (і т. д.))	колгосп "Нове життя"			

Інструктор ОАГС  
 Шпелінського району  
 4/ХІІ 1939 р.  
 Київськ. обл.

5



14. 143зв

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Розітуття</u>	Район область <u>Шеншинський</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 роки		
12	12	Причина смерті	від хвороби		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	14	Особливі позначки	про смерть свідомий для свідки Батько родини селен. Андрушко Антон / / Батько		
15	15	Прізвище і адрес заявника	Ленак Осена Кузмиша Сели Розітуття		
16	16	Підпис заявника	Именко		

97

Прізвище

Ім'я

Стать

Час

Вік

Чи м засоби жив на

Занят по

Місце приє

місце р

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

М. П.  
26

Листянська  
м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Слоско

Діловод

Іменко

З. число



302

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 310

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

9 / XII 1939 р.

Прізвище	Ремоненко		
Ім'я	Мана	3	По батькові Онисковна.
Стать	жінка	5	Національність українка
Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 грудня 1939 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <del>На утриманні</del> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Новотитарівка		

Інструктор Шетелицького району  
 № 1040 р.  
 Інспекції, Київськ.

5



142 14936

10 Місце, де постійно жив померлий  
~~Місто~~ Розітуття Район Н.Шемешчанин Край УРСР  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
2 місяці

12 Причина смерті  
Невідомі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
ні

14 Особливі позначки  
про смерть Овдига Гві Овдига Михайленко Любов сестра Семененко 40 р.  
/ м + л

15 Прізвище і адрес заявника  
Михайленко Любов Семенівна  
с. Розітуття Н.Шемешчанськ район

16 Підпис заявника  
м + л Семененко.



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

М. П.

9 грудня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Смолян

Діловод

*[Signature]*

Ро  
АБС  
Шів  
Н.Ш  
Роз  
Прізви  
Час нар  
Позначка  
Познач  
нар  
Прізви  
Ім'я  
По-бать  
Націона  
місце р



Розсохська  
 РАДА  
 в трудових  
 району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 146

Шівська область  
 Н.Шевченків район  
 Роздольська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 311 303

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Семененко	2. Ім'я	Ганна	3. Стать	жінка
Час народження	24	число	Грудня	місяць	1939
Позначка про близнюків					
Позначка про мертво-народженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Б а т ь к о		М а т и
Прізвище	Семененко		Семененко
Ім'я	Юхим		Уляна
По-батькові	Авдеевич		Ульович
Національність	Українець		Українка

ІНСТРУМЕНТ  
 ШЕПЕЛИНЦЬКОГО РАЙОНУ  
 № 112  
 1940  
 Шевченків, Київ. обл.

к  
 40 р.  
 б  
 буз



10 Місце, де постійно жив померлий Місто Розітута Район Н.Шенечинський Край УРСР  
 селище область АСРР

14536

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> (підкреслити)	На утриманні	<u>Має свої засоби</u> (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		<u>Сільське господарство</u>	
	Місце роботи (підприємство, колгосп то-що)	<u>колгосп "Нове життя"</u>		<u>колгосп, Нове життя</u>	
14	Місце постійного життя батьків	<del>місто</del> селище <u>Розітута</u> район <u>Н.Шенечинський</u> область <u>Київська</u>		<del>місто</del> селище <u>Розітута</u> район <u>Н.Шенечинський</u> область <u>Київська</u>	
15	Скільки часу живуть батьки в данному місці	<u>35 років</u>		<u>32 роки</u>	
16	Особливі позначки	<u>видано свідоцтво</u>			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Симененко Микола</u> <u>село Розітута</u>		<u>Симененко</u>	
18	Підпис заявника	<u>Симененко</u>			

\* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 заповнюються щодо осіб, на утриманні вони перебувають.

М.П.

Завід. бюро ЗАГС Скобін

Діловод Скобін

м-ця 1939 р.



Розсохська  
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 146

в с. Розсоха  
Розсохського району  
Хмельницької області  
23/14 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

284  
Для ЦУНГО

Розсоха

в с. Розсоха

коли народився... 27 числа квітня

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

мав свої засоби на утриманні  
(підкреслити)

Інструктор  
Хмельницької області

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Добитник Розсохи 2/11/39

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

III Участок Колгосп Молочарів

Місце роботи (назва підприємства)

III Участок Колгосп Молочарів



10

Місце, де постійно жив померлий

~~Місто~~ Розітута селище

Район Н.Шенеші область

Край УРСР АСРР

950

14536

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсь			
	Місце роботи (підприємство, колгосп то-що)	Колгосп			
14	Місце постійного життя батьків	<del>місто</del> селище район Н область			
15	Скільки часу живуть батьки в данному місці				
16	Особливі позначки	Видано			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Селище Розітута			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

\* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М.П.

[Підпис]

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

Прізвище

Ім'я

Стать

Час

Вік

Чи має засоби жив на

Заняття по

Місце при  
Місце ро



Ровсохська  
Радська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 146

в трудових  
районі

№ 23/14 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 2

284  
Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище	Зайцева		
Ім'я	Зіна	з	По батькові
Стать	Жінка	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1939 года		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 27 числа квітня 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Добитник Дагосту 2/118		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	III Участок Полемолочкоміст		
Місце роботи (назва під-	III Участок Дагосту		

Інструктор  
Кіровоградська обл.  
№ 118



14636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дозволенськ</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не має</u>
14	Особливі позначки	<u>про нормальність смерті створює 2 свідки</u> <u>1 Давид</u> <u>2 Зайцева</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайцева</u> <u>Дозволенськ</u> <u>Ужгородський Район</u> <u>Район 14</u> <u>Платок</u> <u>Колмошів</u>
16	Підпис заявника	<u>Зв Назар Давид</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

23 числа березня 1939 р.



ВІЛЬСЬКА РАДА

ВІДУВАТІ ТРУДЯЩИХ

М. ДІ ВІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 147

13/5 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№

(другий примірник)

Для ЦУНГС

1	Прізвище	Абрамешко			285
2	Ім'я	Маланко	3	По батькові	Демитієвич
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки 4 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Н-п шлях до Соціалізму			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	III Участька в с. Ядлівці			

7/1/39  
Червоноградський район



14736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Розсоха</u>	Район область <u>Гомобильського</u>	Край <u>Кієвська</u>	ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 років</u>			
112	Причина смерті	<u>Не відома</u>			
113	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>			
114	Особливі позначки	<u>Про нормальність Сироті стверджують Два свідки 1. Нетішка 2. Равиш</u>			
115	Прізвище і адрес заявника	<u>Аврамента С. Розсоха</u>			
116	Підпис заявника	<u>Зенер Гермент</u>			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється що то осіб, на утриманні яких померла людина.

М. П.

13 числа Травня-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод Шостюк

1	Пр
2	Л
4	Ст
6	
7	
8	за жи
9	
	3
	Мі
	Мі



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

8/V 1939  
№

1	Прізвище	Сачук			286
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Мзрієвче
4	Стать	Жінка	5.	Національність	Ужгачинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Зовня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа лютого 1939 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		_____	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Безробітна			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Москві			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Участька в агропункті			

ІНСТРУКТОР  
11/11 1939  
Чорнобиль, Київська область



19820

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Дозорова</u> Район <u>Козмопольський</u> селище область	Краї <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>	
14	Особливі позначки	<u>про несправність свідомості створює</u> <u>2 свідоцтва ЗАВВАДІА</u> <u>1</u> <u>2</u> <u>Мико</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щучинський Дмитро с. Дозорова</u>	
16	Підпис заявника	<u>Завер Абрамів</u>	

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



М. П.

Число 7 грудня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Вас

Діловод

Мостіс

1	Прі
2	Ім
4	Ста
	Ч
7	Р
8	Чі зас жив
	За
	Міс пр
	Міс



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

198

м ш.

30 липня 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник)

Для ЦУНГО

287

1	Прізвище	Друкар		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Говрилович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	20. липня 1939р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця		
		роки <u>Украї</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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, ф.т.д.)	к/п "Дітярдо соф'анізм" с. Розсоки		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	III Удільна Фабрика		

Міський комітет ЦК КП(б) України  
 Київського району  
 1939р

5



149 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>розсохьки</u> Район <u>Торомобиньської</u> селище <u>Кривея</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Невщодо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>зю маршаном то смерті. ст. без фенотъ</u> <u>2 свічки</u> 1 <u>Меркуря</u> 2 за <u>Дриво</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дручка Маринна Анитова</u> <u>розсохької</u>
16	Підпис заявника	<u>За підп. Буда</u>



М. П.

З. О. [illegible] 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Вас

Діловод Яврані

Прізвище

Ім'я

Тать

Час смерті

Вік (міс.)

Чи мав засоби дожиття на час смерті

Заняття посади

Місце поховання



ХВА  
РІДА  
м. ш.кого району  
області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

150

21/VI 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Абрамяшко			
Ім'я	Генер	з	По батькові	Демитрійович
Тать	Головіч	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	19/VI 39 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 4/7			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
	(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гастава воли			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	III У маєтк. Дадгосту Гомоомолець, поліссь			

ІНСТРУКТОР  
Чорнобильський район  
11/VI 1939  
№  
Чорнобильський район

134



15036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Роздольське с/р</u> Район область <u>Горнобачівський Київська</u> Крп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>47 років</u>
12	Причина смерті	<u>Не відома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Про нормальність свідомості вродженої з свідомості 2 світа</u> <u>1 Дамська</u> <u>2 Коса</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Абрамента Андрій Григорович Роздольське</u>
	Підпис заявника	<u>Абрамента</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Діловод *Handwritten signature*

314  
1 Прі  
2 Ім  
4 Ста  
6 Ч  
7 І  
8 Ч  
зас  
жив  
9\* Міс  
П



ЗІЛЬСЬКА РАДА

депутатів <sup>м.ш.</sup> трудящих

Чернобильського району

Кіровоградської області

31 жовтня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тюшовська			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Виконані
4	Стать	жінка	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня 1939 р.з.			138
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа IV місяця роки 1939 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)	не має бізнесу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	фіде			



15136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Розсоха</i> селище	Район <i>Бориспільський</i> область <i>Київська</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>не відома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не має</i>		
14	Особливі позначки	<i>про поршанинську смерті є відомість 2 свідоцтв. { 1 Левченко 2 Гордієнко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поповська Надя Василівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Поповська</i>		

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

М. П.

31

числа *10* *вог* *и-ця* 193*9* р.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*



1939  
 Дніпропетровська  
 обласна рада  
 М. Ш.  
 депутатів трудящих  
 Чорнобильського району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139

(другий примірник)

Для ЦУНГО

з 1939 року

1	Прізвище	Нецова			
2	Ім'я	Варвара	3	По батькові	Брицькова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	№ 139 Вдвент 1939 року			139
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1...число...місяця...роки 1939.03			
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)	без професії			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	фіде			



15236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Розоки</u>	Район область <u>Волинська</u>	Крті АСРР <u>Київська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>не відома</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не має</u>			
14	Особливі позначки	<u>про факт смерті створюють:</u> 1 <u>Демисенко</u> 2 <u>свідки</u> { 2 <u>Бончарко</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лекравда Олександрівна</u>			
16	Підпис заявника	<u>Лекравда</u>			

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

М. П.

31 числа лютого м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



ЗАПОВІДЬ РАДА  
 М. Ш.  
 ТРИДНИЦЬ  
 ОБЛАСТІ  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

З. Зювоніш 1939

1	Прізвище	Зювоніш			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 <sup>20</sup> = Зювоніш 1939 року			140
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа VIII місяця роки 1939			
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)	не має ніяких			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	фідє			



15336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Розсоки Район <u>Горнобильський</u> Крї <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	Не відома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не має
14	Особливі позначки	про нормальність смерті стверджують. 2 свідоцтва { 1 Демченко 2 осудчи
15	Прізвище і адрес заявника	Морченко Ол. Івановна
16	Підпис заявника	Морченко

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1937 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



Ротичівка  
МІСЬКА РАДА

виконавчий орган  
м. Ш.  
Червоноградського району  
Київської області

Листопад 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1					Для ПУНГО
2					
3					
4		Ротичівка			
5					
6					

ІНСТРУКТОР ОАГС  
народився ..... числа ..... місяця  
Червоноградського району

2/11 1939

засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

місцеве господарство.

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

в особому господарстві.



15336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Розсоки Район <i>Горнобильський</i> Крї селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>кр 2с</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ше</i>
16	Підпис заявника	<i>В. Марченко</i>

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



М. П.

*Завід. бюро ЗАГС*  
*15 лютого 1939 р.*

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

Прі  
Ім  
Ста  
Ч  
Б  
Ч  
зас  
жив  
Зав  
Місц  
пр



Ротницька  
Мельська Рада

Місцевий виконавчий комітет  
Червоноградського району  
Кам'яної області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 154

8 Лютого 1939

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Хосуха	
Ім'я	Тема	3	По батькові Демидовна
Стать	Жін	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Лютого 1939		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>68</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	місцеві господарстві		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві		

ІНСТРУКТОР ОАГСС  
Червоноградського району  
2/II 1939

144



154 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Червоноградський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років			
12	Причина смерті	по старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не має			
14	Особливі позначки	є візми з <i>[signature]</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	Косюра Микола с. Ротичі			
	Підпис заявника	[signature]			



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

Засвід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



Обоїа Р. А. м.  
депутатів трудящих  
Обоїського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 155

Вітня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

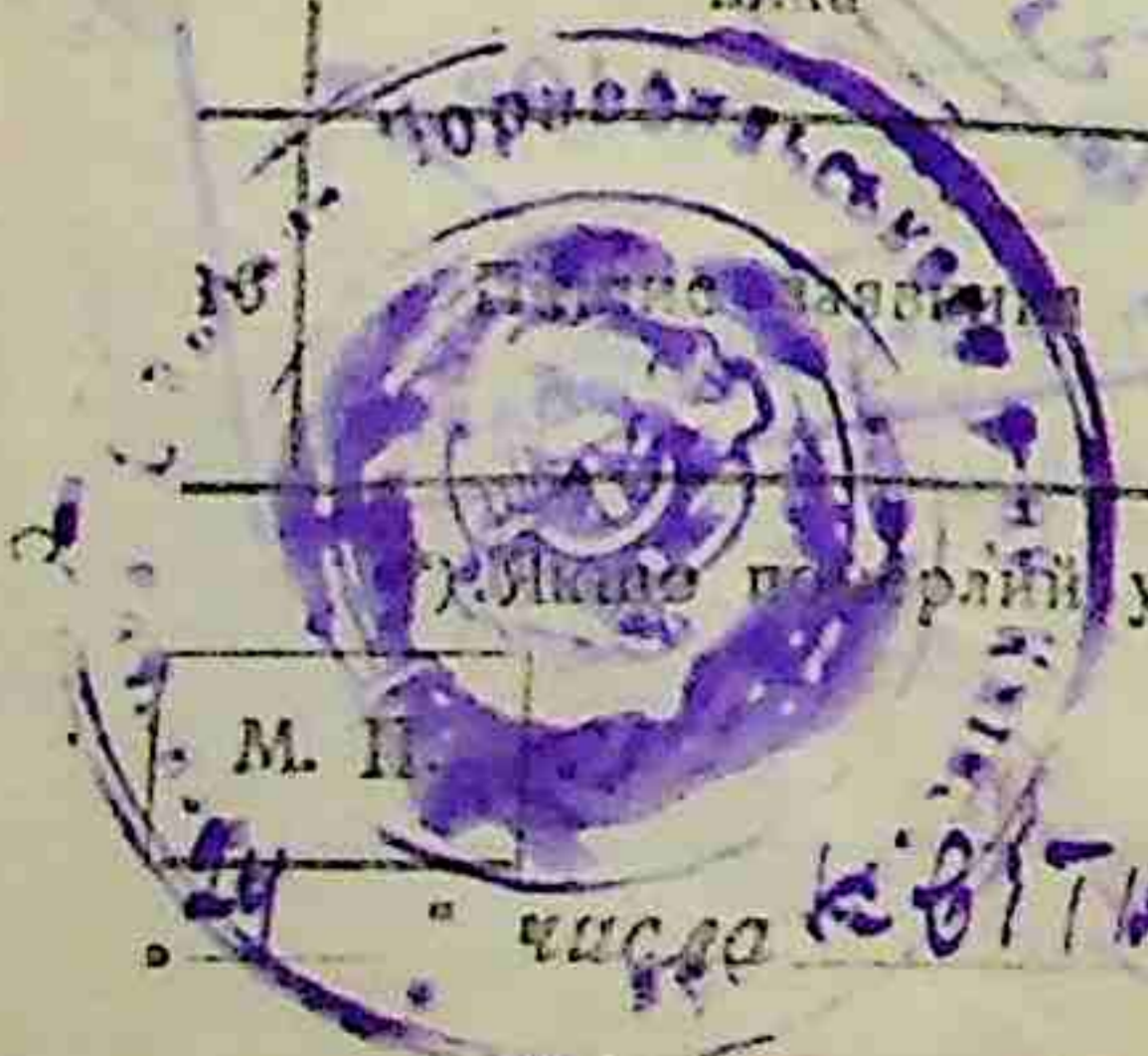
1	Прізвище	Фуксенр			
2	Ім'я	Лукіра	3	По батькові	Тригорівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 квітня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 63			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні _____ (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Підсобне господарство			
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своїму господарстві			

145  
Інструктор ОАГС  
Чернобильського району  
№ 5/12 1939 р.  
Чернобиль, Київської області



15536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ротичі	Район область	Чернобильський Київська	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		63 р.			
12	Причина смерті		невідомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		немає			
14	Особливі позначки	Про дієспроможність свідчать	два свідоцтва 1-й 2-й	смерті	Монотон	свідчать
15	Прізвище і адрес заявника		Лукенко		Київ	с. Ротичі
16	Прізвище заявника		Лукенко			



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

М. П.

число 18/11

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Нейссен

Діловод

Вашинський



Ротницька  
СІЛЬСЬКА РАДА

Місцева трупа  
Червоноармійського району  
м. Ш.  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

156

3 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зубенко			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Осолович
4	Стать		5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 квітня 1939 р			146
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			47
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			Інструктор Червоноармійського району 2 травня 1939
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			№ ..... Червоноармійської області.
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Червоної Армії			



15636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ротичі</i>	Район область <i>Червонобицький Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>47 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про дієність смерті їй вважалися два свідки. 1. <i>Михайло</i> 2. <i>Хуцько</i></i>		
15	Прізвище і адрес завідувача	<i>Зубенко</i>	<i>Миколаїв</i>	<i>с. Ротичі</i>
		<i>✓ Зубенко</i>		



утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких перебуває померлий буд.

Засід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

*Миколаїв*

Діловод

*Миколаїв*

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9\*



Ротницька  
**СІЛЬСЬКА РАДА**  
 депутатів трудящих  
 Червонобузького району  
 м. Ш.  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

157

4 травня 1939

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7**

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зубенко			
2	Ім'я	Юлія	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 7			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)		Інструктор САГО Червонобузького району м. Ш. 1939 р.	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	обіновель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Червоне пош'єд"			

147

Інструктор САГО  
 Червонобузького району  
 м. Ш. 1939 р.  
 № \_\_\_\_\_  
 Червонобузьк. Київської області



15736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ротичі</i>	Район область <i>Чернівецький</i>	<i>Чернівецький</i>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>71 рік</i>			
12	Причина смерті	<i>коронавірусом</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>			
14	Особливі позначки	<i>коронавірус смерті епідеміологія два свідки: 1. <i>Міша</i> 2. <i>Літурно</i></i>			
15	Прізвище і адрес завіника	<i>є Ротичі Зубенко Александр</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

*Александр* Діловод  
*Александр*

1 | Г  
2  
4  
6  
7  
8  
9



Ротундья  
МІСЬКА РАДА

Міжнародна Група  
М. Ш.  
Черніобильського району  
Київської області

7 червня 1939 р.  
№ 7-06-3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бресіман			
2	Ім'я	Ташара	3	По батькові	Володимирівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Русина
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 червня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 18			
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)	Словар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дурт.			

148

Інструктор СГ  
Черніобильського району  
№ 98  
Черніобиль, Київської області



158 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ротині	Район область	Зернобашевський Мієвська	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	самогубство				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає				
14	Особливі позначки	про самогубство є свідки 2 свідки 1. батько Дамуцько 2. мати				
15	Прізвище і адрес заявника	Пелехадно АНТОН Сел. с Ротині				
	Підпис заявника	Пелехадно				



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

Завід. бюро ЗАГС  
1-го червня 1939 р.

*П. П. Пелехадно*

Діловод

*В. П. Пелехадно*



Радіо-Евросибська  
РАДА

РАДА

М. Ш.  
Кордони

8 серпня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

159  
282  
Для ПУНГО

Прізвище	Зінченко		
Ім'я	Тараска	3	По батькові Олексюва
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	16 серпня 1939р		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 74		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рзрובה		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп "Червоне поле"		

3

5



15826

15926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ротичі	Район область	Черніобильського Київської	Країна ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 р.				
12	Причина смерті	Нарештовий				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа				
14	Особливі позначки	Нарештовість смерті 9 ва с ваєрну 1. <i>[Signature]</i> 2. <i>[Signature]</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	с. Ротичі Зінченко				
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>				



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

М. П. *[Signature]* Діловод *[Signature]*

Засід. бюро ЗАГС  
Тв. " числа *серпня* м-ця 1939 р.

1	Пр
2	І
4	Ст
6	
7	
8	
9*	







102 ab

10	Місце, де постійно жив померлий 160 3б	Місто селище	Ротичі	Район область	Чернобильський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років				
12	Причина смерті	Нормальність				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німає.				
14	Особливі позначки	Нормальність смерті стверджують два свідки / Алупко. / з Луцька.				
15	Прізвище і адрес завітника	є Ротичі	Дрозд	Долина		
16	Підпис завітника	✓ Дрозд				



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод  
*[Handwritten signature]*



Рудня-Вересеньська  
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану 161

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 квітня 1939 р.

(довгий помічник)

Для ЦУНХУ

Рудня-Вересень

родився..... числа..... місяця

ІНСТРУКТОР САГО  
Чорнобильського району

153

жив на кошти іншої особи

(підкреслити)

Заняття (спеціальність,  
посада, ремесло)

каліборобство

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

колгосп

312 1939 р.

Чорнобиль, Київської області



102 ab

10 Місце, де постійно жив померлий 160 Зб	Місто селище Ротичі	Район область Червоношанська Київська	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років		
12 Причина смерті			
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14 Особливі позначки	НО, 980		
15 Прізвище і адрес завіника			
16 Підпис завіника	✓ Дрозд		



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

Засвід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод  
*[Handwritten signature]*



РІДНО-БЕРЕСЬКА  
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 161

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище Р-Бересня	Смолонок		
Ім'я	3	По-батькові	Метрєв Михайлова
Стать	5	Національність	укр.
Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1939 року.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 75 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	мліборобство		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	колгосп		

ІНСТРУКТОР САРГО  
Чорнобильського району  
№ 312 1939 р.  
Чорнобиль, Київської області

153



10136

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Черкаський</u> Край селище <u>Р. Вересин</u> область <u>Київ.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>75 років</u>
12	Причина смерті <u>Невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
14	Особливі позначки <u>Умерла кармальною смертю</u> <u>свідки</u> { 1 <u>милана Мефодій</u> 2 <u>Адамчук Василь</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сивоженко Іван Степ. Вересин</u>
	<u>Сивоженко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВС.

*[Handwritten signature]*

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



Рудя-Березюк  
 РАДА  
 районного району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

24 квітня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Слазетюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Марія Іванова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 квітня 1939 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити 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)	пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві		

Інструктор ОАГС  
 Чорнобильського району  
 3.11.1939  
 №  
 Чорнобиль, Київської області

154



16236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Горнод.</i> Край селище <i>Р. Вересень</i> область <i>Київ.</i> АСОР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>43. роки</i>
12	Причина смерті <i>Невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Нема</i>
14	Особливі позначки <i>Умерла нормальною смертю свідки { 1. 1940р. Табурко миколай 2. Дудковський селян гнатів</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Слюзенко Іван с. Р. Вересень</i>
16	Прізвище заявника <i>Слюзенко</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Signature]*

ДІЛОВОС

*[Signature]*

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



Рудий-Березівська  
СІМ'ЯНА РАДА

для запису смертних  
Чортківський район  
І. Березівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

103

В червні 1939 р.  
№ 1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	С. Р-березія Шкурятенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ніла Сидорова
4	Стать	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 червня 1939 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 16 числа... 4 місяця року... 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На укріпленні батьків		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. "Карла Маркса" в.р. Березівка		

155

ІНСТРУМЕНТ

ГОРНОДІЛЬСЬКИЙ РАЙОН

7/11/39

9



16338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Горноград</i> селище <i>Глобичув</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>5 років</i>
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нема</i>
14	Особливі позначки	<i>Умерла нормальною смертю</i> <i>свідки: 1 Матор Петро М.</i> <i>2 Савоєнок Степан Антонів</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шкурятенко Сидор С. Глобичув</i>
16	Підпис заявника	<i>Шкурятенко</i>

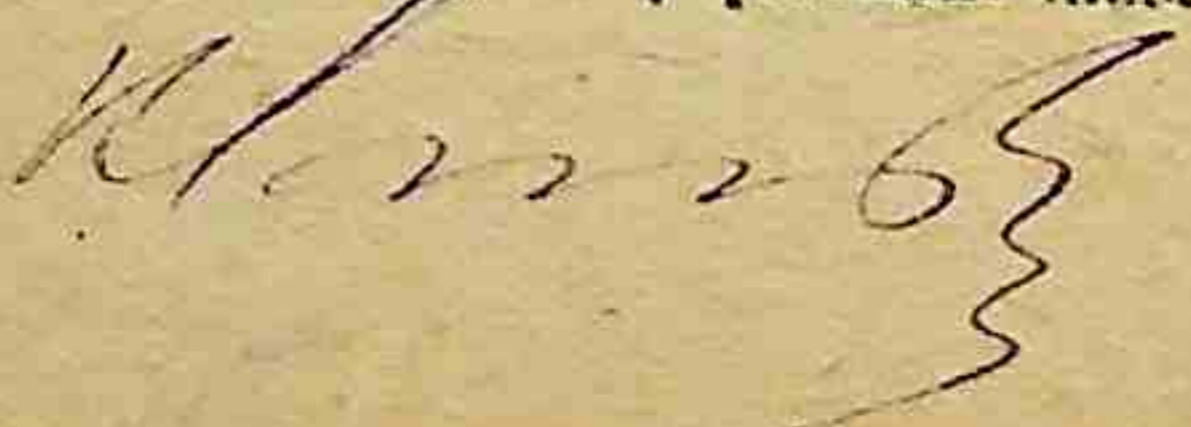
\*) Якщо померлий утриманець, то обов'язково виставити графі 9 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВО



Шен  
 1900  
 Прізви  
 м'я  
 тель  
 місце р  
 приє  
 \* Як  
 засом  
 жив на  
 Занят  
 по  
 місце  
 приє



область  
 Шепелиги район  
 сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІДУТРИШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3 327

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Бурдник

Ім'я Настія

3

По-батькові

Бурдник

Підпис

5

Національність

українська

5

6

Старі Шепелиги

кр. на ...

93 9 р.

значити додатково: коли народився року

ув на утриманні



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

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

Засоби до існування (якщо жив на кошти іншої особи)

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

роботи помічник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

К/б ім. Кирова

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

К-п ім. Сталіна



16338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горноград</u> Район <u>Горноград</u> селище <u>Горноград</u> область <u>Київська</u>																																	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 років</u>																																	
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>																																	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1019 689 1223 754">1</th> <th data-bbox="1223 689 1601 754">2</th> <th data-bbox="1601 689 2737 754">3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	1	2	3																														
1	2	3																																	
14	Особливі позначки																																		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкурятенко</u>																																	
16	Підпис заявника	<u>Шкурятенко</u>																																	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО Клименко

Шенс  
 1900,  
 Прізвищ  
 л'я  
 тать  
 Час см  
 Вік  
 Чи ма  
 засоби  
 жив на  
 Занятт  
 поса  
 місце р  
 приє  
 \* Якщ  
 засоби  
 жив на  
 Занятт  
 поса  
 місце р  
 приє  
 М



область  
Шепелиги район  
сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 327

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Будник		
Ім'я	3	По-батькові	Будник
П'ять	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	4. маж 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 56 років	Для дітей, що померли до 5 років, взначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радова колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/г. ім. Жирова		



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

засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи

(підкреслити)



16436

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище ст штепелиги Район штепелиги область київська краї АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

56 год.

12 Причина смерті

невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Ніт

14 Особливі позначки

Про смерть Будиши  
настг кудзи ствер 2 сонд. 2 Машт

15 Прізвище і адрес заявника

Будиши Адам Федоров ст штепелиги

16 Підпис заявника

Будиши

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пасіліт

Діловод

Будиши

числа

маз

м-ця 1939 р.

1 П

2 Ім

4 Ста

6

7

8 ,з жи

9 М







105 38

Місце, де постійно жив померлий

Місто Ст Мелешини Район Житомирський селище Жидівка АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 12 жовтня 1938 г

12 Причина смерті

невдома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Нет

14 Особливі позначки

Про смерть Будини Миколи стверди зв'язки з Миколи

15 Прізвище і адрес заявника

Будини Адам Федорович Ст Мелешини

16 Підпис заявника

*Будини*

М. П. 30 числа маг

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



область  
Н. Шепетовки район  
Ст. Шевченківська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВПУТРИШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 329

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6166

(Другий примірник) Для ЦУНГО

10/11-39

1	Прізвище	Буцурал		
2	Ім'я	3	По-батькові	Викторович
3	Стать	5	Національність	Українець
4	Час смерті (число, місяць, рік)	7 березня 1939 р.		
5	Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа VII місяця 1938 року	
6	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні <u>Ал</u>		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботи комоселики		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комосей ім. Кірова		

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

засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи

(підкреслити)



16 166 36

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Ст. Шеншин. Район Н. Шеншинський Обл.  
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
2 год

12 Причина смерті  
Дезинтерія.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Неті.

14 Особливі позначки  
про смерть Суздаль Микола Викторович } 1 Листу  
стверджують } 2 свідки.

15 Прізвище і адрес заявника  
Суздаль Віктор Грицьков с. Ст. Шеншин.

16 Підпис заявника  
Суздаль



М. П. Бертя  
числа

Завід. бюро ЗАГС  
М-ця 1939 р.

Василь Діловод М. Мороз

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9  
ЖИ



область  
И Шепетовки район  
Ст. Шепетиво сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСЬОТІШНІХ СПРАВ  
 Відділ Актів Громадянського Стану 930

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7167

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Будимченко</u>			
2	Ім'я	<u>Буня</u>	3	По-батькові	<u>Андрисівна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. Вересня</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>3</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>IV</u> місяця <u>1936</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>бригадир в/ч</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К/І ім. Кірова</u>			

РАЙОН ОАГС  
 Шепетовського району  
 1939 р.  
 № 7167  
 Н. Шепетиво Київськ. обл.

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

(підкреслити)

засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи



10 Місце, де постійно жив померлий 16738 Місто Ст Шеленки Район Н Шеленський селище область Київська краї АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 років

12 Причина смерті дезентерія.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть ~~Неми~~ вік 12/VIII, 1939р.

14 Особливі позначки про смерть будничего дучо Андр 1 бггг стверджують 2 свідки в. Халми

15 Прізвище і адрес заявника Будничего Андрій Говрилович с Ст Шеленки.

16 Підпис заявника Будничего



М. П. 15 числа Серпня

Завід бюро ЗАГС Валер — Діловод Мелор  
м.ця 1939р.

Н.С.  
Ст.  
Прізвище  
Ім'я  
Стать  
Час  
Число  
засвідкований  
жив  
Закон  
Місце  
пр  
\*  
за  
жив



область  
*Н. Шемешівський* район  
*Ст. Шемешів* сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 331

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8. 168*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Будьда</i>		
Ім'я	<i>Мотя</i>	3	По-батькові <i>Бовидовна</i>
Стать	<i>жінки</i>	5	Національність <i>українки</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21. Серпня</i> 193 <i>9</i> р.		
Вік померлого	<i>8</i> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>радови колгоспних</i>		
Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колосі ім Кирова</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий			
засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	(підкреслити)		

Інспектор ОАГС  
Міжрайонного району  
1939 р.  
Кіровоградська обл.



168 36

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Шенешань Район Шенешань  
селище Ст. Шенешань область

Україна  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 років.

12 Причина смерті

Дефектерія.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Німа.

14 Особливі позначки

про смерть Буйчу Мотру 1. Васильченко  
Фомідову Ствер Левіди. 2. Литарова

Прізвище і адрес заявника

Буйча Давид Фомідов с. Ст. Шенешань.

16 Підпис заявника

Давид

М. П. Сириня  
для Сириня

Завід бюро ЗАГС  
М.ця 1939 р.

Василь Діловод Малоруб

1 П  
2 І  
4 Ст  
6  
7  
8 з  
ж  
9  
за  
жи



область

Н Шешувко району

ст. Шешуки сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВПУ ГРІШПІА СІРАД УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 332

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9 108

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>			
2	Ім'я	<u>Досим</u>	3	По-батькові	<u>Говрилович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 Серпня</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>0</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>радови комосеник</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>КМІ ім Кирова.</u>			

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

засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи

(підкреслити)

ІНСТРУМЕНТ ЦУНГО  
Центральний архівний район  
№ 9  
1939 р.  
Шешувка, К... обл.



168

10 Місце, де постійно жив померлий  
169 38  
Місто Н Шенемцький Район Район 9 5 6 70 Краї Украї  
селище Ст-Шенемці область Київська АСРР

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

12 Причина смерті  
Дезентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Лікарське свідоцтво про смерть від дзвнц 3 року.

14 Особливі позначки  
про смерть Коваленко Іохима Товриловича 1 лікаря  
Стверджують 2 свідки 2. Буйда

15 Прізвище і адрес заявника  
Коваленко Товрило Степанов с. Ст. Шенемці

16 Підпис заявника  
Коваленко

М. П. 30 числа Серпня

Завід. бюро ЗАГС Ваня  
м-ця 1939 р.

Діловод Машара

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
Прі  
Ім'я  
Стат  
Ча  
за  
жив



міськрада

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Київська область

Н. Шумський район

Шумський сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану <sup>223</sup> 333

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1010

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Совенок</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Домілович.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29. Серпня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>7</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Радович помічник</u>		
	Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу)	<u>н/в ім. народво</u>		



буз.



17036

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Шемешин Район Ужоб Р  
селище Ст. Шемешин область Київська краї АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
7 років


12 Причина смерті  
Дезинфекція

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Нєт

14 Особливі позначки  
про смерть Савенка Дмитра Івановича  
Даниловича Ствержуют. 2 свідки 2.

15 Прізвище і адрес заявника  
Савенко Дмитро Іванович  
с. Ст. Шемешин.

16 Підпис заявника  
Савенко

М. П.  Завід бюро ЗАГС Савенко Підпис Савенко

Прізви  
Ім'я  
Стать  
Час с  
Вік  
Чи м  
засоби  
жив на  
Занят  
по  
Місце  
приє



міськрада

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Жито́вська область

Шепетинський район

ст. Шепетинський сільрада

міськрада

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1171

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Лу́зан</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	3	По-батькові <u>Тригорівна</u>
Стать	<u>ж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28. Вересня</u> 193 <u>9</u> р. <u>Вересня.</u>		
Вік померлого	Минуло <u>18</u> 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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Радова - колгоспниця</u>		
Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>м.п. Жито́ва</u>		

*справдію  
наверсе  
верши  
всес*

ІНСТРУМЕНТОР ОАІС  
Щепетинського району  
№ 311  
1939  
п.п. Київськ. обл.



17136

10 Місце, де постійно жив померлий с. Сті Шепелиги Район Шепелиги край АСРР  
селище область Дніпровська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 1919 з. з часу народження

12 Причина смерті Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть нет

14 Особливі позначки Про смерть музана 1 жовтня стверджують 2 свідки 2 Баченки

15 Прізвище і адрес заявника Музан Григор Трохимов с. Сті Шепелиги

16 Підпис заявника за мешком. рася Баченки

М. П. Завід бюро ЗАГС Підпис Баченки

Прізви  
Ім'я  
Стать  
Час с  
Вік  
Чи м  
засоб  
жив на  
Заня  
по  
Місце  
при  
\* Як  
Занят  
по  
Місце  
приє



Київська область  
Н. Шевченківський район  
м. Шевченківський сільрада  
2/239 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 335

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Личкопорсько</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Агата</u> <u>Гредоховна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>жінка</u> <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29</u> <u>Вересня</u> 19 <u>39</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>62</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити) Був на утриманні _____		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Радова колгоспниця</u>		
10	Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м.п. м. Жирова</u>		

Інструктор ЦУНГО  
Шелестюк  
335  
23 р.  
Н. Шелестюк, Київ, вк. Д. 5

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


Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

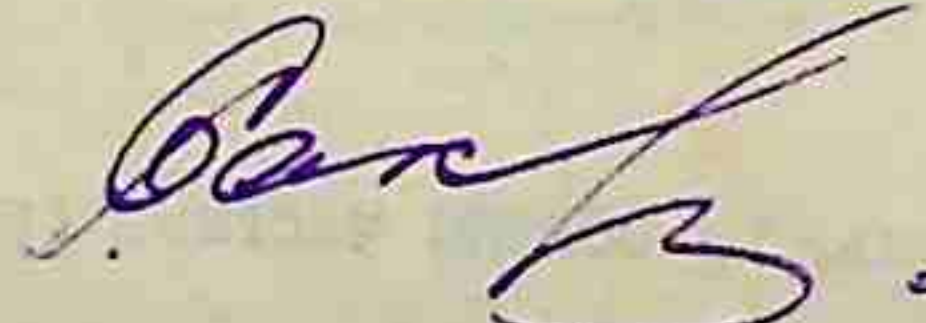
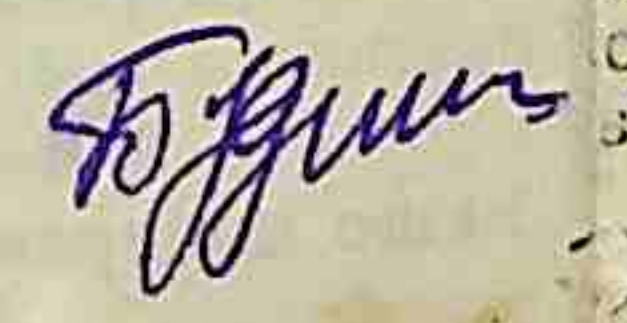
Сільське господарство



10 Міс  
11 Скі.  
лі

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	с. Шепелиги	Район	Шепелиги	область	Київська	країна	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		62 роки						
12	Причина смерті		по старості						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		нет						
14	Особливі позначки		Про смерть Шепелиги І. І. з свідками 2						
15	Прізвище і адрес заявника		Шепелиго Іван Іванов с. Шепелиги						
16	Підпис заявника								

М. П. 

2 числа Октября 1939 р. Завід. бюро ЗАГС  Діловод 



Отечанська  
РАДА

Щеметичка району  
Київської області

1939 рр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

5	6
Стеганка	

району  
1939 рр  
обл.  
народився... числа 1/12 місяця 1938.  
№  
Н-Шепелюк, Київ

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

(підкреслити)

заняття (спеціальність,  
посада)

Стеганка



10

Мі

10 Місце, де постійно жив померлий  
17236

Місто селище

с. Шепелиги

Район область

Шепелиги  
Київська

Україна  
АСРР

11

Скільки

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

62 роки

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

Про ст

15 Прізвище і адрес заявника

Д. Ш.

16 Підпис заявника

М. П.

числа

2 Октября

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

Будим



Отечанська  
РАДА

Шешетинського району  
Київської області

1 лютого 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Омиченко

Я

Васильович

3

По батькові

Муромович

Бать

Юрійович

5

Національність

українець

Час смерті (число, місяць, рік)

Ввечері вихідної 1 лютого дев'ятого року ввечері дев'ятого

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 1/11 місяця 1938 року 1 1/2

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

в колгоспі Рибобудова

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

Н-Н ім. Сталіна

МІНІСТЕРСТВО ОАГО  
Н.-Шепелівського району  
№ 1939  
Н.-Шепелівський обл.

316

314

1/3



17336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Стеланке</i>	Район область <i>Н Шенитове</i> <i>Гніб сел</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>півтора року</i>		
12	Причина смерті	<i>Н відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>пошуку маршавною смертю</i> <sup>свідки</sup> { 1 <i>Волод</i> 2 <i>Демичю</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смицький Степан Степанович С Стеланка Н Шенитове Р району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Смицький Степан Степанович з с. Волод</i> <i>Н Шенитове Р району</i>		

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

М. П.

*30 числа*

Завід. бюро ЗАГС *Сніценко*  
м-ця 1939 р.

Діловод *Чижурин*

1
2
4
6
7
8
9*



У С Р Р

ОТЕЧАНСЬКА  
СИЛЬСЬКА РАДА

Н. Шевченка району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 320

6 лютого 1939 р.  
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

1	Прізвище	Кочетко		
2	Ім'я	Марсин	3	По батькові
				Ігнатович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... числа... місяця		
		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)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	В. Шевченка району Київської обл.		

Інструктор ОАГС  
Центральний район  
№ 199  
Київська обл.

372

320

724

5



17436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Стинат</i>	Район область <i>Мінський Вілібске</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Амурська</i>		
12	Причина смерті	<i>Міліфем</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки</i> <i>Колуму муршантлер смерті</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 <i>Кевітумени</i></li> <li>2 <i>Вурин</i></li> </ul>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Халенко Ярославича С. Стинат Мінський Рай</i>		
16	Підпис заявника	<i>Халенко</i>		

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сніданко*

Діловод *М.В.Вурин*

9\*



У С Р Р

Острозанська  
ОЛІВСЬКА РАДА

В. Шереметів району  
м. III  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану <sup>318</sup> 376

23 травня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 175

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шейдленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Бендром
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Ввечері третього травня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ламкава Леонова		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Н-П ІМ		

ІНСТРУКТОР ОАГС  
 Н. П. Попелицького району  
 21/11 1939 р.  
 Київськ. обл.

5



175 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Степанки</i> селище	Район <i>М. Шинелівка</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Отруєння</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1. <i>Г. Давид</i> 2. <i>С. Давид</i> померлий <i>Маршан Маршанів</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Швейченко Гейро Яковлев С. Степанки М. Шинелівка Район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Метельник за <i>Аношу</i></i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Шинелівка*

Діловод *Шинелівка*

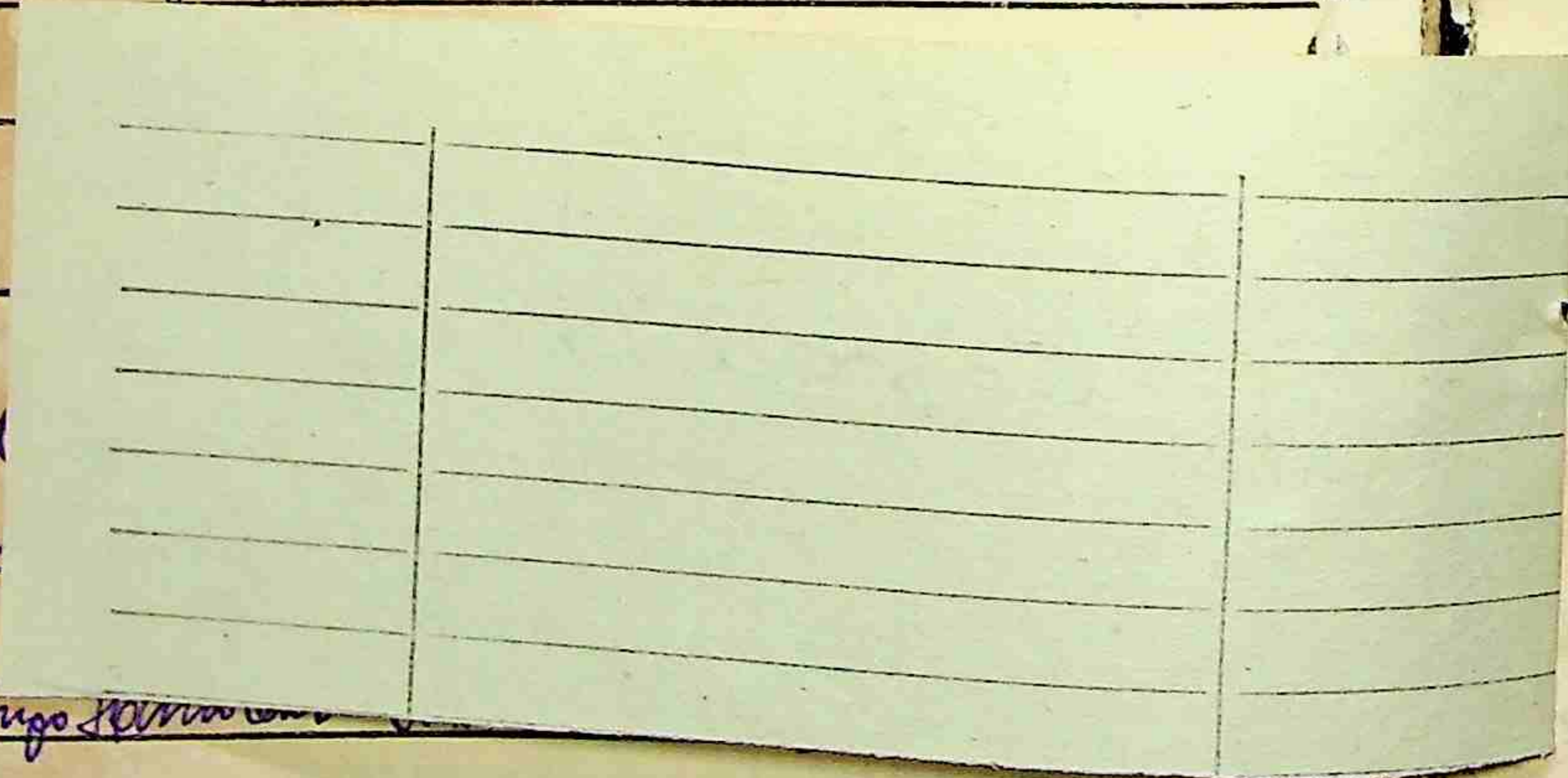






175 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Степанки</u> селище	Район <u>М. Шинелити</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Отруєння</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>померлий м</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шинелити Леонід Дмитрович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шинелити за Жолу</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шинелити

Діловод Шинелити



~~Середня~~  
СІЛЬСЬКА РАДА

в. с. ~~Середня~~

Черніобильського району

Київської області

11. Квітень 1939 р.

№

в. с. ~~Середня~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

176

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

(другий примірник)

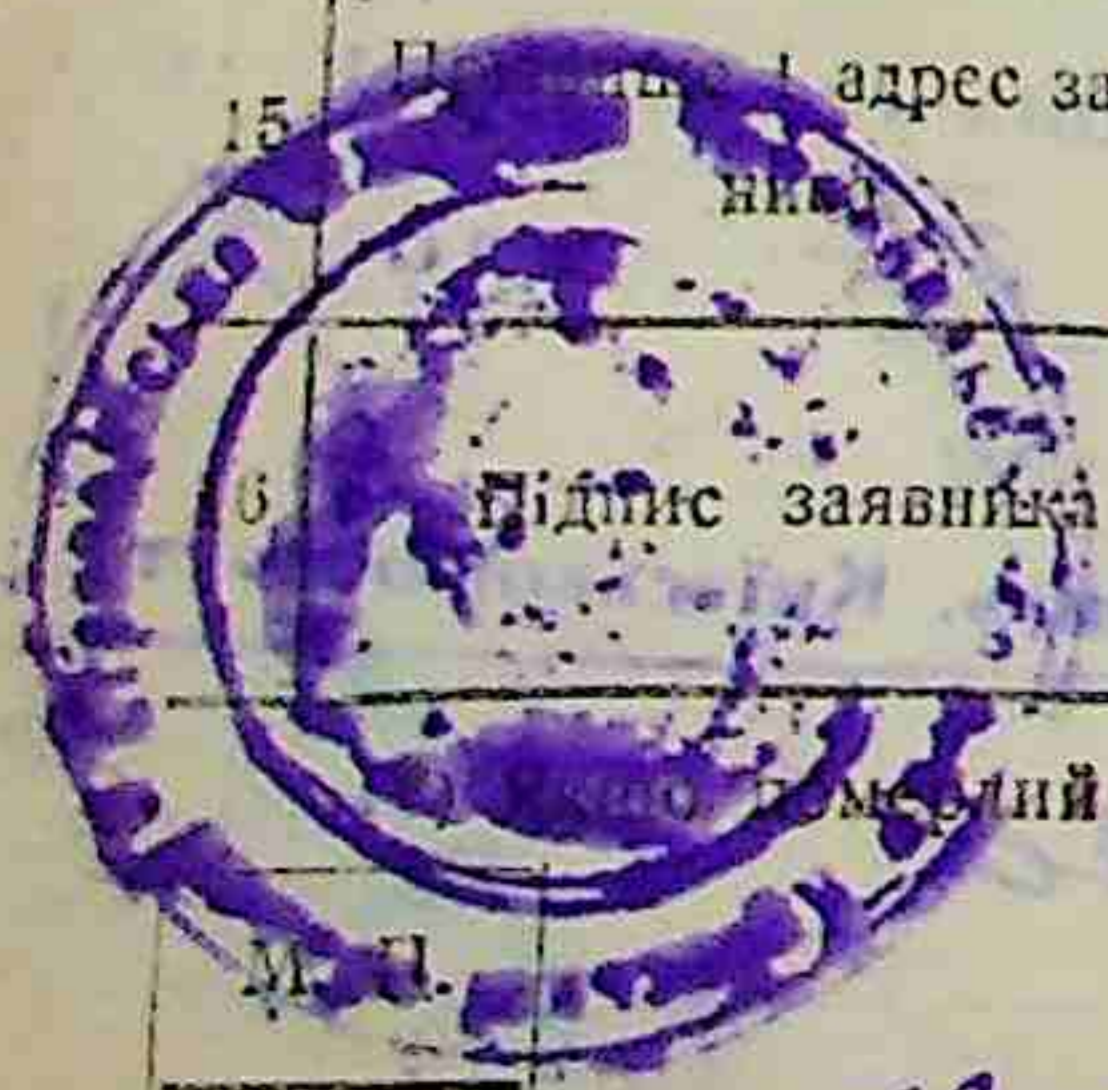
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литвиненко			
2	Ім'я	Орина	3	По батькові	Семенова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1939 року			159
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — місяць і роки			65
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			Інструктор С.А.Г.О. 8/12 1939 р. № Чернобиль, Київської області
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Н-п ім. Сталіна			



17636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Страховісє</i> Район область <i>Горнобильський Київська</i> Край <i>ACPR</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>
12	Причина смерті	<i>невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Нормальність смерті 1 свідок 2 стверджують свідки 2 Шуров</i>
15	Адрес заявника	<i>Литвиненко Гнатя с. Страховісє Горнобильський</i>
16	Підпис заявника	<i>Литвиненко</i>



якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, за утримання яких підлягає 1/1

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

11 числа *Квітня* м-ця 1939 р.



Середодільська  
СІЛЬСЬКА РАДА

районного значення

виробничого району

Кіровоградська область

17 травня 1939 р.

№

в Середодільській

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

789  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курінна			
2	Ім'я	Федора	3	По батькові	Климова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця: роки 65			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с. Радичів			

р.м.

С.П. 59



17736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Городоубилівський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років			
12	Причина смерті	невідомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	Нормальність смерті 1 / з 20 см Стверджують два свідки 2 Р. Димчук			
15	Прізвище і адрес заявника	Кур'якши Гр. с. Страховісе Горноб. р-ну			
16	Підпис заявника	за Володимиром			



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Договор

Димський

Завід. бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ШУНГО

19 травня 1939 р.

1	Прізвище	Самошича		
2	Ім'я	3	По батькові	Валентюкович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/III - 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 75		
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)	Сторони		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	К-н ім. Сталіна		

160

6/15

9



17838

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Страховісе</i>	Район область <i>Гарнодільський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нормальність смерті / свідки стверджують два свідки з усми</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Самоліла Грієв с. Страховісе Гарнод</i>		
16	Підпис заявника	<i>Самоліла</i>		

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

М. П.

19 числа *травня* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Догод



СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 179

17 травня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

290

Прізвище

Федоренко

Ім'я

Латалла

3

По батькові

Карнова

Тать

Німа

5

Національність

Українка

4

Час смерті (число, місяць, рік)

12 березня 1938 року

6

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця  
роки 76

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

6/12 1938

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

сільське

погодарство

Місце роботи (назва підприємства, т. д.)

К. м. і. м. В. м. і. м.



17936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Страховісе</i>	Район область <i>Київська</i>	Горнобильський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>		
12	Причина смерті	<i>невідоме</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нормальність смерті. Глухий</i> <i>стверджують два свідки з Шапель</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грегоренко М С. Страховісе Горноб р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Грегоренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*В. Шиниш*

Дловод

*В. Шиниш*

Завід. бюро ЗАГС

*В. Шиниш*

Дловод

*В. Шиниш*19 числа *травня* м-ця 1939 р.



Середміська  
**Сільська Рада**  
 м. Ш.  
 Чернівецького району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *180*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

*19 травня 1938 р.*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>№</i> <del>Страховий</del>	<i>Федоренко</i>		
2	Ім'я <i>Ганас</i>	3	По батькові <i>Брохорів</i>	
4	Головік	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 квітня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>78</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сторони</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім Сталіна</i>		

*161*  
*с/п*  
*1938*  
*5*



18036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Горнобильський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років			
12	Причина смерті	не відома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	Нормальність смерті / Глушенок стверджують два свідки з Шапель			
15	Прізвище і адрес заявника	Средоренко М. С. Страховісє Горноб р-ни			
16	Підпис заявника	Средоренко			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Омський* Діловод *Срнський*  
 14 числа травня м-ця 1939 р.

СІЛЬ  
 АСРР  
 К  
 19  
 Прізви  
 Ім'я  
 Стать  
 Час  
 Ві  
 Чи  
 засо  
 жив  
 Зан  
 Місце  
 пр



СІЛЬСЬКА РАДА

депутати Радянських  
Київської області  
Черніобильського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Шехно			291
Ім'я	Лисовета	з	По батькові	Захарова
Стать	Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1939 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 79			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
	(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім Сталина			



18036

10	Місце, де постійно жив померлий 18136	Місто селище	Район область	Горнобильський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 роки			
12	Причина смерті	небіндома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	Нормальність смерті / Веритас стверджують два свідки з сродоренко			
15	Прізвище і адрес заявника	Машель О. с. Страховісея Горноб р-ну			
16	Підпис заявника	Машель			

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

М. П.

19 числа травня м-ця 1939 р.

Засід.

бюро ЗАГС

МШММСО

Діловод





Стражоліська  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів і судящих  
Чорнобильського району  
Київської області

20 травня 1939 р.

№ \_\_\_\_\_

с. Олександрівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № \_\_\_\_\_

(другий примірник)

Для ЦУНГ

292

1	Прізвище	Лизогуб			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Микитина
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць..... роки..... 14			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва під-	с. Олександрівка			



180zb

182zb

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Страховісе</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Горно-Сільський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>		
12	Причина смерті	<i>небувала</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нормальність смерті 1 свідку стверджують два свідки 2 свідку</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мудрає Л. С. Страховісе Горноє р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>За неписьменну свідку</i>		



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

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

числа *10* року *1939*



Сторожкивська  
**СОТЬСЬНА РАДА**  
 м. Ш.  
 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану **183**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **8**

1 червня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Макієнко		
Ім'я	Юлія	3	По батькові Дмитрова
Стать	Жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	22 травня 1939 року		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>56 р.</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		Інструктор ОАГС Чорнобильського району 11/11/1939 р. Чорнобиль, Київської області
9* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и ім Сталіна		



183 зб

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Горноєильський Край селище Страховієв область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 56 років
12	Причина смерті не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть ні
14	Особливі позначки нормальність смерті / Глушенок створджують два вітки з С. Васюк
15	Прізвище і адрес заявника Марієнко Мавени с. Страховієв
16	Підпис заявника М. Марієнко

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

М. П.

1 / " числа 2 берв м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГД [підпис]

Діловод [підпис]

Інв.



СІЛЬСЬКА РАДА  
 м. Ш.  
 ЧОРНОБИЛЬСЬКИЙ РАЙОН  
 Київська область

Відділ Актів Громадянського Стану

89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

89

7 липня 1959 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

293

1	Прізвище	Амосодько		
2	Ім'я	3	По батькові	Торділова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня 1959 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <u>68</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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	М-М ім Сталіна		

Інструмент  
 Чорнобильського району  
 Київської області

5



10	Місце, де постійно жив померлий 184 36	Місто <i>Страхолісе</i> селище	Район <i>Ворнобильський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років		
12	Причина смерті	Невідома		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	Нормальність смерті, / приходаєка стверджують два свідки з Пасеке		
15	Прізвище і адрес заявника	Білаш Яків с. Страхолісе		
16	Підпис заявника	<i>Білаш</i>		

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

М. П.

7

числа

липеня

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Вінницьке*

Діловод

*Гришин*



Відділ Актів Громадянського Стану 185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7/10

11 липня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГС

294

1	Прізвище	Машень			
2	Ім'я	Еміл	3	По батькові	Трахимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 липня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць роки <u>5-6</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	К-и ім Сталіна			

Інструментальний пункт  
Дорнобундівської області



10	Місце, де постійно жив померлий 1853б	Місто селище	область Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 років		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	Нормальність смерті / Оверита стверджують два свідки з Тирас-		
15	Прізвище і адрес заявника	Машель Іван с. Страхоніс Верное р-ну		
16	Підпис заявника	Машель		

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

М. П. \_\_\_\_\_

Завід. бюро ЗАГС *А. Шинько*

11 числа *Липня* м-ця 1939 р. Діловод *А. Шинько*





Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

29 липня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Баларіи			
2	Ім'я	Лисесвета	3	По батькові	Васильова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>3.3</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	д. Борова з м.с.д.метанці			

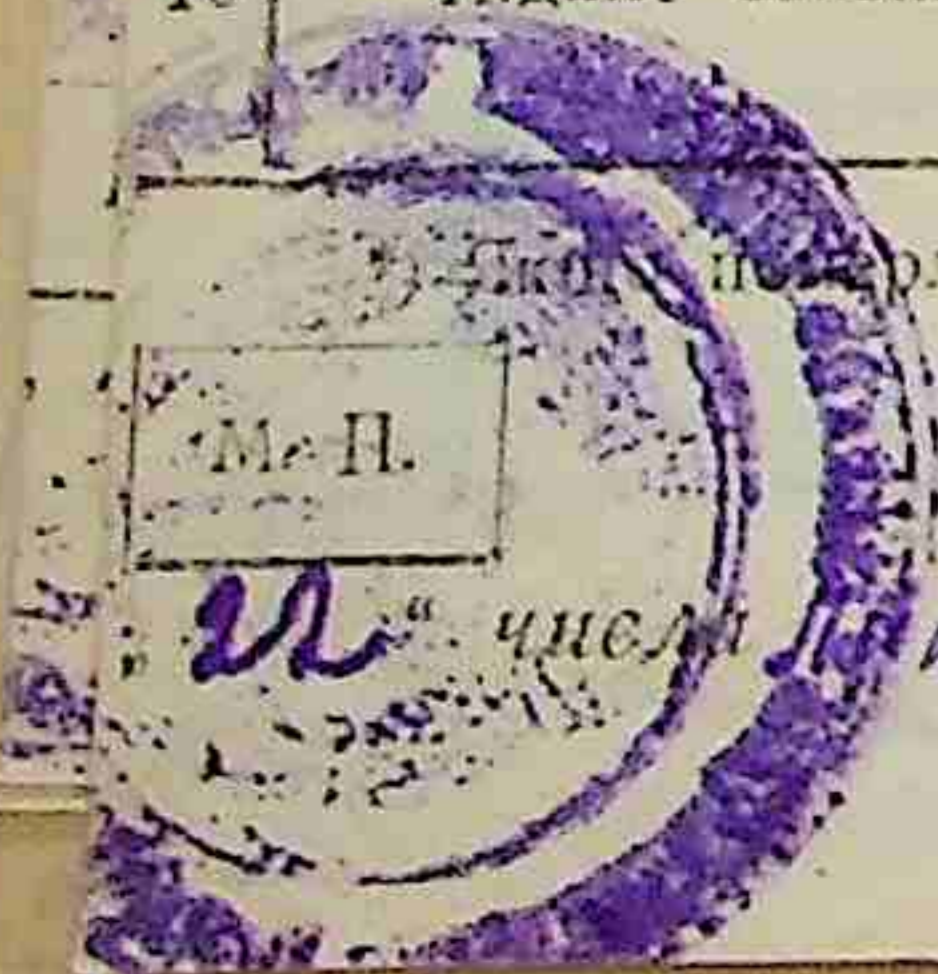
296

Інструментальний відділ  
Львівської області  
Львів



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Волинська область	Край	АСРР
10	186 зб	селище	Страхотин	Волинська область	Київська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	не відомо				
13	Представлені лікарські документи про смерть	ні				
14	Особливі позначки	Нормальність смерті і тайною стверджують два свідки з Луцька				
15	Прізвище і адрес заявника	Богатий Кирил с. Страхотинська				
16	Підпис заявника	К. Є. Попиш				

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



№ П.

м. числа року м-ця 1

Завід. бюро ЗАГС *Попишко*

Діловод *Попиш*



СІЛЬСЬКА РАДА

м. Ш.

МІСЬКИЙ ОДИНИЦЬКИЙ ЗАКОННИЙ АКТ

Відділ Актів Громадянського Стану

187

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

12 / 5

серпень 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

216

1	Прізвище	Сиробатке		
2	Ім'я	Григор	3	По батькові
				Аврамово
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця		
		роки 32		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-и ім Сталина		





10 Місце, де постійно жив померлий  
18736

Місто *Страхошес* Район *Горнобильський* Край  
селище область *Київський* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*32 роки*

12 Причина смерті

*не відомо*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*ні*

14 Особливі позначки

*Нормальність смерті 1 Луцько  
стверджують два свідки 2 Луцько*

15 Прізвище і адрес заявника

*Сироватка Дмитро с. Страхошес*

16 Підпис заявника

*Сироватко*

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

Завід. бюро ЗАГС  
" числа *серпня* м-ця 1939р.

Діловод *Гришин*



*[Handwritten signature]*



УРСР  
СИЛЬСЬКА РАДА

м. ІІІ  
Дніпропетровська губернія

Червонодільський район

Кіровоградський район

5 Вересня 1939

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

297

1	Прізвище	Литовченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 85 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)	зав синараторною музиктою		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу І Г Л)	К-и ім Сталіна		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
10	Місце, де постійно жив померлий 18836	Місто селище Страхомирів	область Київська	Горнобильський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	85 років		
12	Причина смерті	Не відомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	НІ		
14	Особливі позначки	Нормальність смерті / Дарує стверджують два свідки з Глибоч		
15	Прізвище і адрес заявника	Литовченко Степан с. Страхомирів		
16	Підпис заявника	Литовчу		

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

М. П.

числа *всім* м-ця 1934 р.

Засід: бюро ЗАГС

Діловод

*Гришин*



УРСР  
СРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. **Сильська РАДА**

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 183**

(другий примірник)

Для ЦУНГО

11 грудня

298

1	Прізвище	<b>Білаш</b>			
2	Ім'я	<b>Сава</b>	3	По батькові	<b>Горніевич</b>
4	Стать	<b>Чоловік</b>	5	Національність	<b>Українець</b>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<b>8 грудня 1939 року.</b>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <b>82 р</b>			
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)	<b>Колгоспник</b>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<b>в к-ті ім. Сталіна</b>			



10	Місце, де постійно жив померлий 189 зб.	Місто селище <i>Страховіс</i>	Район область <i>Горнобильський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>82 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Гострості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нормальність смерті 1) <i>Литов</i> ствердзу два свідки 2) <i>Сидор</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ріман Антін Соваг с. Страховіс, Горнобильського району Київської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>д-р Верета</i>		

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

М. П.

*11* числа

*XII*

ж-ця 193*9* р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



УРСР

Республіка Україна  
Волинська область  
Луцький район

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

21 грудня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГС

299

1	Прізвище	Гушеник			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Абрамович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа жовтня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	Колгосп ім. Вільямса			



10	Місце, де постійно жив померлий 13036	Місто селище	Страколісс	Район область	Горнобильський Київська.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік				
12	Причина смерті	Кір. хвороба				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні.				
14	Особливі позначки	Доритальність смерті 1) <i>[Signature]</i> стверджує два свідки. 2) <i>[Signature]</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	Глушенко Марія Тимофіївна Село Страколісс Горнобильського району Київської області.				
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>				

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

М. П. *[Stamp]*

дт<sup>а</sup> числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Діловод *[Signature]*

СІЛ  
де  
Чорт

21

Ж

9°







10	Місце, де постійно жив померлий 130 з/б	Місто селище Стракомиця	Район область Горнодільський Київська.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Кір. хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	Згодом ствер		
15	Прізвище і адрес заявника	Глушечен Горнодільський		
16	Підпис заявника	За [signature]		

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

М. П.

27 числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

СІЛ

Чорт

2

Pr

3

4 Ст

6

7

8

Ж

9

М



УРСР

Теремецька  
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

181

депутатів <sup>№ III</sup> ~~Г. У. Ш. Ш. Ш.~~  
Чернобыльського району  
Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1 Січня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Теремиці			Деша	
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Євстахова	
4	Стать	Жін	5	Національність	Української	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Січня 1939 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа XI місяця роки 1938				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батька гонимого коріє				
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	коллектив "Удєл вонє колісец"				

166

Інструктор ОАГС  
Чернобыльського району  
1939



191 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Терезини</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Чорнобильська</i> Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>воєн<sup>на</sup> смерть.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>документів не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідоцтво } 1, Я. Ващенко 2 Кош</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Даша Степач Річка Терезини</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Криву</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Криву*

Діловод

*Криву*

числа *січня* 1939 р.

СІ

40

1

2

4

6

7

8

9



Теремська

СІЛЬСЬКА РАДА

№ 3

депутатів народних

Чорнобильського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

7 Січня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Теремці	Хруст		
2	Ім'я	Мотрош	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Січня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 7 місяця роки 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька і зорвима.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Компект в "Дзвоніє полісє"		

Інструктор ОАГ С  
Чорнобильського району

1939

Київської області

164



192 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Терещин</i>	Район область <i>Полтавська</i>	Край <i>Український</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці.</i>			
12	Причина смерті	<i>від воєнних поранень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>документи від лікаря не пред'явлено</i>			
14	Особливі позначки	<i>свідки</i> { <ul style="list-style-type: none"> <li>1 <i>Радною з.о.</i> <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>2 <i>Радою</i> <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хруст Григорій Іванович с. Терещин.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Хруст Г</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
числа *22* грудня 193*9* р.

*Хруст Г*

Діловод

*Хруст Г*



Терещівка

ГІЛЬСЬКА Г. Д.

М. П. ДЕПУТАТКА

Однішківської

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

21 лютого 1939

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Гала			
2	Ім'я	Антонина	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 лютого 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не рідких роботах			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	полтаві "Дружина майстерів"			

ІНСТРУКТОР САГО

168

5



19336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп
		Теремш	Чортківська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 рік		
12	Причина смерті	від родів дитини		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	документів не представлено		
14	Особливі позначки	свідки { 1 Шевчук / Дієва С. П. / 2 Довбуш / Дієва Д. П. /		
15	Прізвище і адрес заявника	Валентина Сергійвна Теремш		
16	Підпис заявника	Мені		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Кушнір - Діловод  
Теремш

1  
2  
4  
6  
7  
8



Тернопільська

НА РАДА

М. Ш. ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

184

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1 червня 1939 р.

(другий примічник)

Для ШУНГО

1	Прізвище	Делецько			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця роки 1927			
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)	не утримавши і згодом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с. ...			

Інструктор ОАГС  
Дніпровського району

3/12 1939 р.  
№

Дніпропетровська, Київської області

169

у з н 2



19438

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Чортківський Рівненський	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 1 м-ць			
12	Причина смерті	від грипу			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	документів не пред'явлено			
14	Особливі позначки	свідок } 1 Шриш } 1 Шриш } } 2 Шриш } 1 Шриш }			
15	Прізвище і адрес заявника	Демченко Дмитро с. Шриш			
16	Підпис заявника	Демченко			



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Діловод  
[Signature]

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



Генеральна  
 РАДА  
 ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХСЯ  
 СІМЕЛЬСЬКОГО РАЙОНУ  
 області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

3 тробис 1939  
 №

(другий примірник)

Для 300  
 ЦУЧГО

1	Прізвище	<u>Валт</u>			
2	Ім'я	<u>Дмитро</u>	3	По батькові	<u>Охримова</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2/5 1939</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1939</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>на утриманні і довічного</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колосів "Зрвоше налісел"</u>			



194 зб

10 <sup>0</sup>	Місце, де постійно жив померлий 195 зб	Місто селище Терешів	Район область Бориспільський Київська	Кріп. АСРР
11 <sup>1</sup>	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12 <sup>2</sup>	Причина смерті	від востаннє		
13 <sup>3</sup>	Пред'явлені лікарські документи про смерть	документів від лікаря не представлено		
14	Особливі позначки	своя { 1 срібу 2 і вазонно		
15	Прізвище і адрес заявника	Володимир Охримович Терешів		
16	Підпис заявника	[підпис]		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

[підпис] Діловод [підпис]

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



Геремієв

СОБНА ПЛАДА

спутанив

Черніобильського району

Київської області

5 грудня 1939 р

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Геремієв			
2	Ім'я	Клима	3	По батькові	Миколай Степанович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 грудня 1939 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 02			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____		На утриманні _____ (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Колгосп "Здвигалинський"			

Інструктор ОАГС  
Черніобильського району  
2/12 1939 р.  
№ \_\_\_\_\_  
Черніобиль, Київської області

140



10	Місце, де постійно жив померлий 1963	Місто селище	Тернопіль	Район область	Торговиця Київської	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки				
12	Причина смерті	Ізбо молодко				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документів від лікаря не пред'явлено				
14	Особливі позначки	свідки		1 У. Кушніренко	1 Кушніренко	1 Дещо 1.
15	Прізвище і адрес заявника	Курешаєва Федоско Тернопіль				
16	Підпис заявника	Зоя Кірашот. Кушні				

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

М. П.

числа 08 м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Кушні

Діловод

Курешаєва

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



Тернопільська  
ОЛІВЬНА РАДА

№ 31  
депутатів

Чернобильського району

Київської області

30 червня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

187

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зрущ		
2	Ім'я	Руврін	3	По батькові
				Михайлович
4	Стать	чол	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 02		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Строитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	радоств. "Камедмалець налісць"		

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС  
Чернобильського району  
7/1/39 1939 р.  
№ \_\_\_\_\_  
Чернобиль, Київської області

141



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Терешині</u>	Район область <u>Молотовська</u> <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>документи не пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки</u> { <u>1 Марія</u>   <u>Матт</u> <u>2 Юрій</u>   <u>Суртмиш</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зушман Іван с Терешині</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зушман</u>		

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

М. П.

числа 27

Завід. бюро ЗАГС Зушман м-ця 1939 р.

Діловод Суртмиш

1  
2  
4  
6  
7  
8



УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

138

М III

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 вересня 1939 р.

(другий приміник)

301  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Талал			
2	Ім'я	Уляна	3	По батькові	Савченко
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 вересня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 34 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роздровою			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.в.))	К-п "Зв'язки рад" "			

5



10	Місце,	0 Місце, де постійно жив померлий 19836	Місто селище	Терещиці	Район	Червоноволинський	Кріп	
11	Скільки літ у	1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		34 роки	область	Київська	Кріп	АСРР
12	Пр	2 Причина смерті		від кишечного раку				
13	Пред'яв кумент	3 Пред'явлені лікарські документи про смерть		документів не пред'явлено				
14	Осо	4 Особливі позначки		свідки { 1 Ярошенко 2 Татарасенко		Г. Ярошенко Г.		
15	Прізви	5 Прізвище і адрес заявника		Валентина Марко		Г. Татарасенко		
16	Пі	6 Підпис заявника		М. Марко		село Терещиці		

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

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1937 р.

\*) Я. П.  
М. П.  
число Берези

Діловод *Тарасенко*

2

1

2

4

6

7

8







Місце, де постійно жив

Місто

1983

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Місце, де постійно жив померлий  
13936

Місто селище Терешини Район область Чернівецька Київська

Чернівецька Крп  
Київська АСРР

Причина

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

62 роки

Пред'явлені документи

Причина смерті

то єть зрозуміло

Особливі

Пред'явлені лікарські документи про смерть

документів не отримано

Особливі позначки

Свідки { 1 Рибинський / Рибинський /  
2 Ярошенко / Ярошенко /

Прізвище і адрес заявника

Прізвище і адрес заявника

Ярошенко Олександр Федорович  
с. Терешини

Підпис заявника

Підпис заявника

Ярошенко

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

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

Завід. бюро ЗАГС  
числа 15 квітня 1939 р.

Велюж

Діловод Димко

Заняття посади  
Місце роботи







Місце, де  
1383 пом  
Скільки час  
лий у міс  
см

Місце, де постійно жив  
померлий  
13936

Місто Район  
селище *Жерешці* область *Черніобильська* Київ  
*Київська* АСРР

Причина

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*62 роки*

Пред'явлені документи

Причина смерті

*то єй єсть*

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлені лікарські документи про смерть

*до*

Особливі

Особливі позначки

*С.ш.*

Прізвище і а  
ника

Прізвище і адрес заявника

*Дра  
Дра*

Підпис за

Підпис заявника

*Дрошук*

Якщо пом

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

числа

Завід. бюро ЗАГС  
числа *Світл* м-ця 1939 р.

*Денга*

Діловод *Денга*



УРСР

Терехівська  
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

200

м.ш.  
депутатів трудящих  
Чернобыльського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1303

Январь 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Осенкаб

Ім'я Ганна з По батькові Михайлівна

Стать ж 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 15 Январь 1939г.

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 30

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

Інструктор ОАГС  
7/15 1939 р

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Хлеборобство

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

Чернобыль, Київської області



200 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Терекли с/п	Район область	Чернобіля Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	✓ 30 років.				
12	Причина смерті	невідомо				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає				
14	Особливі позначки	Нормальну смерть погодився. 1. Бранд 2. Рубин				
15	Прізвище і адрес заявника	Осенків Николай Федорович.				
16	Підпис заявника	✓ за Осенков				

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

М. П.  
[Stamp]

числа магд м-ця 1939 р.

Засід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

СІУ  
Чо  
2/9  
1. Прі  
2. Ім  
4. Ста  
6  
7  
8. за  
жи  
9.  
М



Терехівська  
 СІЛЬСЬКА РАДА  
 депутатів трудящих  
 Чорнобильського району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

28 січня 1939 р.

(другий примірник)

304  
 Для ЦУНГО

1.	Прізвище	Імчиторенко			
2.	Ім'я	Ольга	3.	По батькові	Федарова
4.	Стать	Жінка	5.	Національність	Українка
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	21 січень 1939 року			
7.	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1937			
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)		Інструктор ОАГС Чорнобильського району. 1939 № 5	
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Венімавельський			



20138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шеркю</i>	Район <i>Чернобильський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<input checked="" type="checkbox"/> <i>1 рік 8 м. ч. 12 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Не вгадаю</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<input checked="" type="checkbox"/> <i>— немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нармальної смерті стверджую</i> <i>1. Нащун 2. <input checked="" type="checkbox"/> Мм</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Митрошенко Олександр Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Метинер</i>		

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

25

числа *25*

Засід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Діловод *Баранець*  
*Дюатю*

СІЛ  
де  
Черн  
9  
1  
2  
4  
6  
7  
8  
9\*



УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Терехівська  
РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

депутатів трудящих  
Чернобильського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

9 лютого 1939 р.

1	Прізвище	Маютиненко		
2	Ім'я	с. Терехи Маршо	3	По батькові Андрієва
4	Стать	Жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1937 р. числа 29 лютого місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Не працювала		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рядовий кр. Ленінського району		

ІНСТРУКТОР ЦАГО  
Чернобильського району



20236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дерези</i>	Район область <i>Чернобильський Вінницько</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Дорого 1 м. ч. і 5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нармашовну смерть отавердн...</i> <i>! Дереза 2 сурмижком</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мартинович Андрій Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мортиши</i>		

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

Зп.

числа *1 лютого* Засід. бюро ЗАГС  
 " *1* " числа *1* лютого 1939 р.

*Зсерсець* Діловод *Д. Г. Г. Г.*

\*) Як  
 " чи

Те  
 льс  
 депут  
 рноби  
 Київ  
 Прізви  
 ім'я  
 Стать  
 Час  
 Вік  
 Чи м  
 засоб  
 в на  
 Занят  
 по  
 Місце  
 при



УРСР

загрозилу і 22 і надмірною - 8 вершів  
Містечко Оле Володимир

Терехівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

депутатів Терехівського  
Черніобильського району  
Київської області

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~708~~ 8

Чернівці 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ташуц</u>		
Ім'я	<u>Варвара</u>	3	По батькові <u>Іванова</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 червня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні свого сина</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп, Личківським кроком</u>		

8/11 1939 р.  
Черніобиль, Київської області



20336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Терези</i>	Район <i>Хорнобильського</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>нормальна смертю старості.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Нормальну смерть стверджують.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ташун Петро Митрофанов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ташун</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа *27* м-ця 193*9* р.

*Зусид*

Діловод *Зедот*



область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Терехівська РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

Край УСРР  
Терехівська РАДА  
Місце проживання трудящих  
Добилівського району  
Київської області

1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО 305

№ 2  
с. Терехи

Зиневич

Хрепів

3 По батькові Давидович

Шолох

5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 1938 році 12 грудня

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) На утриманні свого батька Зиневича Давида

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, т. д.) Сільське господарство колгосп ім. Ленінського Кривоноса





10	Місце, де постійно жив померлий 20736	Місто селище Дерезин	Район область Юршобильського Київської	Край АСРР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	б.р.		
12	Причина смерті	Нормальна смерть дитини.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~~~~~		
14	Особливі позначки	Нормальну смерть стверджують 1. Свєтл (Сенюк) 2. Траїм (Таму)		
15	Прізвище і адрес заявника	Імевич Гаврич Федарів		
16	Підпис заявника	Імевич		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Федор* Діловод

*Федор*

числа *11* м-ця 1939 р.



УРСР

Терехівська

РАДА

депутатів трудящих

Чернобильського району

Київської області

18 липня 1939 р.

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУВАНЬ

загальнодержавний і комунальний № 111 шифр  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

(другий примірник)

306  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чахівський			
2	Ім'я	Толік	3	По батькові	Степанов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 р. 15 / 7 - 39 року липня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>00р.</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)	Здобувач			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	Уалгості "Ленінський крок"			

М. П. РАДА ЧЕРНОБИЛЬСЬКОГО РАЙОНУ  
М. П. ВІСНУВАНЬ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
1939 р.



10	Місце, де постійно жив померлий 20536	Місто селище Терехи	Район область	Горнобиль Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 р.			
12	Причина смерті	від дізентерії			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про дійсність смерті стверджують 2 свідки 1. <u>Дитиня</u> 2. <u>Сторожко</u>			
14	Особливі позначки	Кішки.			
15	Прізвище і адрес заявника	Лазівський Степан Петрів			
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод [Signature]

числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 р.



Київська

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

УРСР

Київська область, Тереківська сільська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тереківська

Метруричівська сільська рада

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів трудящих  
Чернобильського району  
Київської області

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНГО

23 липня 1939 р.

1	Прізвище	Самоїлюк		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 57		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні свого батька		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Сільське господарство К/2 км. Пешківська Крайова		

153 ТР...  
Київської області



20636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край	
		Терези	Торговицький Київський	АСРР Черв.	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років.			
12	Причина смерті	Від припадку			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~			
14	Особливі позначки	Норж смерті від припадку еверт. 1. Ющук 2. Житинко			
15	Прізвище і адрес заявника	Самойленко Василь Степан			
16	Підпис заявника	[Signature]			

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

М. П.



Завід. бюро ЗА [Signature]

Діловод [Signature]

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







20736

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Терези	Район область	Торговиць Київська	Край	АСРР
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	~					
12		12	Причина смерті	Від туберкульозу III ст. старій.					
13	Прек	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-					
14	С	14	Особливі позначки	Смерть від туберкульозу стверджують 1. Бучак 2. Мажованки					
15	Прі	15	Прізвище і адрес заявника	Маленюк Жанна Іванівна					
16	І	16	Підпис заявника	Зав. Жоваль					

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

М. П.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа серпня м-ця 1937 р.

*[Signature]*

*[Signature]*



Київська

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСЬОТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22

Терехівська

РАДА

М. П.

депутатів трудящих  
Тернопільського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

17 листопада 1939 р.

(другий примірник)

Для 17 Листопада

Прізвище	Федоренко		
Ім'я	Володу	3	По батькові Андрусов
Стать	чоловік	5	Національність українець
Час смерті (число, місяць, рік)	18 листопада 1939 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1938 року 8 липня 1939		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарством		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні		

мать

ий був

17

5



20836

10 М.  
11 Скі  
ли  
12  
13 Пре  
к  
14 С  
15 Пр  
16  
\*)  
М. П.  
“

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Дерези	Львівська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три		
12	Причина смерті	не відома		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	Федоренко Катя Іванівна		
16	Підпис заявника	За Катю		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Діловод  
[Signature]



Київська область  
Шевченківський район  
Київська сільрада

Київська область  
Шевченківський район  
Київська сільрада  
Міс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 336

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11008

Для ЦУНГО

*Львівський Міс*

3 9  
ІНСТРУМЕНТОР  
ЦАГС  
Київського району  
1919 р.  
№ 191  
М.Ш. пеміч, Київська обл.

начити додатково: коли народився  
оку

Був на утриманні

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

*Сільське господарство*

місце роботи (н.з.в. підприємства, колгоспу і т. д.)

*Артілль Шевчин колгосп*



20836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Дерези	Торнобчльський Київська	АСРР

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

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

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	Федоренко Іван
----	---------------------------	----------------

16	Підпис заявника	За Федоренко
----	-----------------	--------------



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

Завід. бюро ЗАГС  
19 м-ця 1939 р.

Діловод  
[Signature]



Київська область  
Київський район  
Київська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 215

Київська область  
Шевченківський район  
Првостоліська сільрада  
III-ліс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 336

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11000

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Оникієнко</u>		
Ім'я	<u>Софія</u>	3	По-батькові <u>Митяковна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16. Листопада</u> 193 <u>9</u>		
Вік померлого	Минуло <u>1</u> місяць <u>4</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>IV</u> місяця <u>1939</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>(підкреслити)</u> Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артілль Червоної Коштор</u>		

ІНСТРУМЕНТОВА АГЕНТУРА  
 Київського району  
 № 572  
 1939 р.  
 № 11000  
 М. Ш. п. м. ч.



20836

20936

Таблиця № 1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ліоветин-ліс</u>	Район область <u>Ж. Шенемичький</u>	Краї <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Ліоветинської мес.-амбулаторії</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Мещин і Ніши</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Талантій с. Ліоветин-ліс</u>		
16	Підпис заявника	<u>Марченко</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

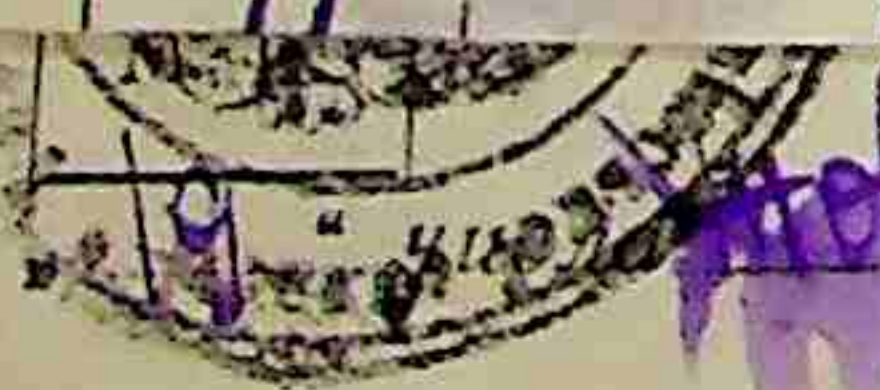
Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Ціловоч Підловод

*(Handwritten signatures and stamps)*

Ціловоч Підловод





Київська область  
Київський район  
Солом'янська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 215

Київська область  
1. Шевченківський район  
Головківська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 337

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10210

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кущириченко		
Ім'я	Володимир	3	По-батькові Петров
Стать	чол.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	5. Листопада 1939		
Вік померлого	Минуло 1 місяць	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа III місяця 1939 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)	Смушківський		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Головківська		

НОТОУНІСР. ОАГС  
Київського району  
1939  
Київська обл.



20836

21036

Талант. Іванов М Краї

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Ст. Іл-ліс  
селище

Район У. Шешинський Краї  
область Кіровоградська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 місяць

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Підписами своїми атсертується що гучино померла нормальним смертю Шешинський Марія

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Шкаладан Кузова ст. Іл-ліс

16 Підпис заявника

Шкаладан

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
Завід. бюро ЗАГС

Підпис Шкаладан

19 м-ця 1939 р.



Дніпропетровська область  
Дніпропетровський район  
Дніпропетровська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 215

Кіровоградська область  
Н. Шемелюцький район  
Ліо́ввотоліська сільрада  
Л. Бовиця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 338

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13211  
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гаджевська</u>			
2	Ім'я	<u>Одари́на</u>	3	По-батькові	<u>Тришківа</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19. травня</u> 193 <u>4</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>69</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні _____ (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп 2 П'ятиріччя</u>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану  
 Н. Шемелюцький район  
 Ліо́ввотоліська сільрада  
 1934 р.  
 1934 р.



20836

21136

Томашівський район Київська область

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томашівське</u> селище Район <u>Т. Шевченківський</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
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>Померла у Т. Шевченківській Рад. лікарні</u>
14	Особливі позначки	<del>Судовий</del> <u>Д. Коваленко</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Недешко Іван вулиця Бовище</u>
	Підпис заявника	<u>Недешко</u>
	М. П.	

Завід. бюро ЗАГС

19 жовтня 1939 р.

*[Handwritten signature]*  
Підписав



Дніпропетровська область  
Дніпропетровський район  
Дніпропетровська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 215

Київська область  
М. Шевченківський район  
Львівська сільрада  
С. М. Міс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 339

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17218

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мартусенко</u>			
2	Ім'я	<u>Зина</u>	3	По-батькові	<u>Ивановна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. Першу</u> 193 <u>9</u>			
7	Вік померлого	Минуло <u>70</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити доаткщо вони народилися числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____		Був на _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вільське господарство</u>			
	місце роботи (в зв'язі з підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>у своєму господарстві</u>			

ІНСТРУКТОР ОАГ  
 ШІПЕНІЦЬКОГО РАЙОНУ  
 1939  
 № 17218



20836

21236

Толмачів Іван Іванович

Край

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Лівова стіна Район Ч. Шемелювкін область Кіровоградська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

70 років

12 Причина смерті

Хронічний ревматизм

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво №-лікарської мед-амбулаторії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Мартусенко Троян сел. Лівова стіна

16 Підпис заявника

Мартусенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

19 жовтня 1934 р.

Підпис заявника



Хмельницька область  
Хмельницький район  
Хмельницька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 215

Хмельська область  
Хмельницький район  
Хмельницька сільрада  
III-літ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 340

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1523  
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Жушницький</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Овчишин</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30. Червня</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>1</u> місяць <u>3</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>3</u> числа <u>VI</u> місяця <u>1939</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рабочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кмтб-пашево</u>			

Інструмент ОАГ  
Штатський  
№ 1111  
9







Хмельницька область  
Хмельницький район  
Хмельницька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 215

Хмельницька область  
Хмельницький район  
Львівська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 341

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шгиш</u>			
2	Ім'я	<u>Ірохил</u>	3	По-батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> <u>Трудя</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	<u>74</u> роки	Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп імені Леніна</u>			

ІНСТРУМЕНТ ЦУНГО  
Хмельницького району  
№ 11 1949 р.  
Н.Шейман



20836

21436

Толмачів Іван

Код

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Товстий ліс</u> Район <u>Н. Шенечинський</u> селище область <u>Кіровоградська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 роки
12	Причина смерті	Запороща
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть №-літкої маж. амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шич Іван село Товстий ліс
16	Підпис заявника	Шич

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

1934 р.





Київська область  
Київський район  
Київська сільрада  
Київська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 015

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 342

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Омельченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тришовна
4	Стать	5	Національність	М

9	Усіх	

приємства, колгоспу і т. д.) Колгосп "Петровський"

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану  
№ 1939  
М. Шевелічі, Київська обл.

лати



20836

Томашівський район

№ 2

21436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томашівське</u> селище Район <u>Томашівський</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Зан</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідо</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шчи Тавел село Томашівське</u>
16	Підпис заявника	<u>Шчи</u>



М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

1934 р.

*[Handwritten signatures]*



Ашківська область  
 Миколаївський район  
 Ясенове сільрада  
 міськрада

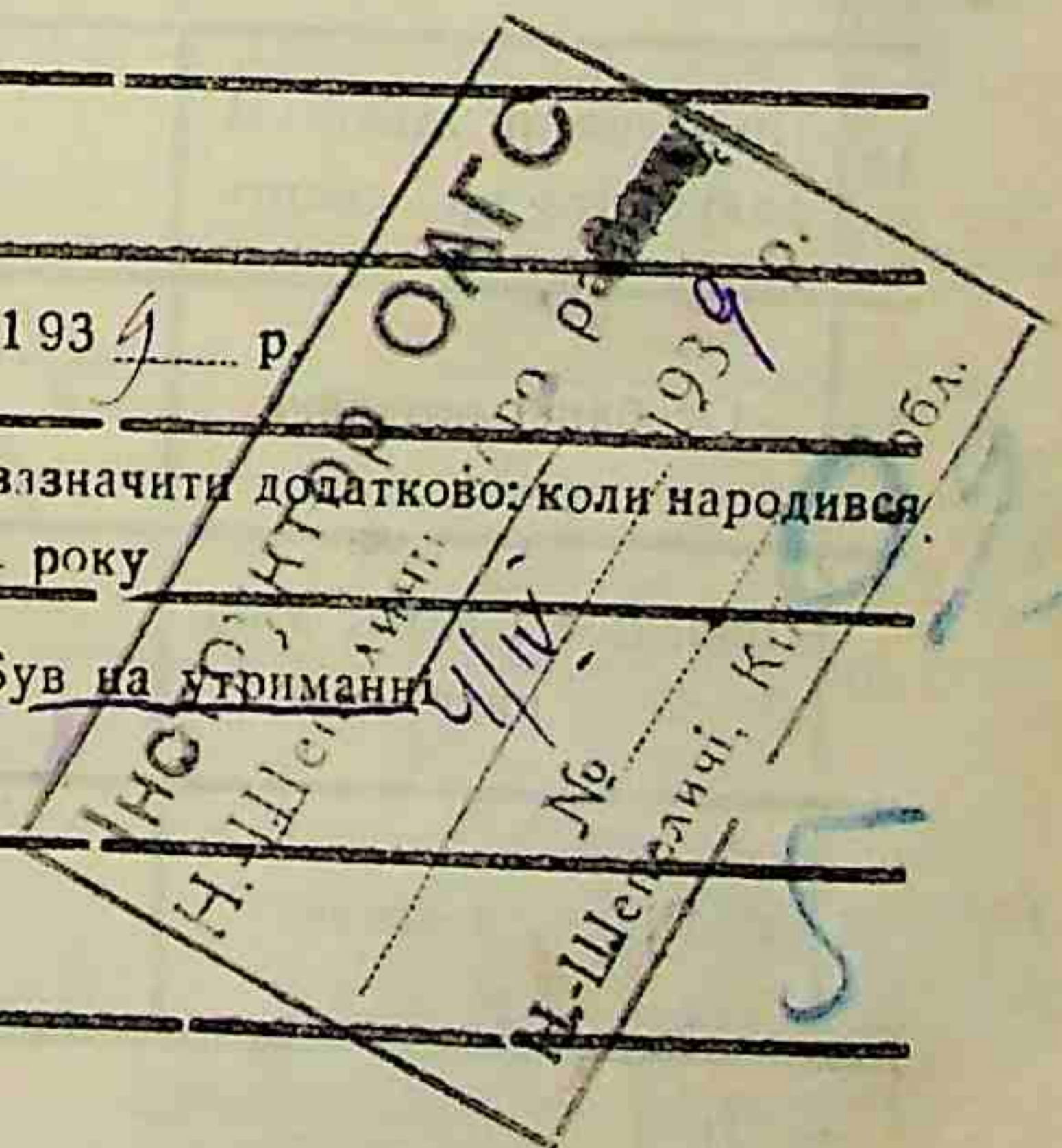
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 342

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Омельченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тимошенко
4	Стать	5	Національність	Українці
Час смерті (число, місяць, рік)		21 березня 1939 р.		
Вік померлого		Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		років	14 числа 11 місяця 1934 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп Петровського		



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

9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Петровського		
---	---	----------------------	--	--

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



10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Усич Район И-Шепетинський Краї АСРР  
селище Київщина

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 19/III-39 р по 23/III-39 р

12 Причина смерті -

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Немає

14 Особливі позначки про нормальність смерті свідчить  
1) Родина 2) Усич

15 Прізвище і адрес заявника Омельченко с. Усич И-Шепетинський район

16 Підпис заявника Зарубченке

М. П. 30 " числа марта Завід бюро ЗАГС Руденко Діловод ВЗ -  
м-ця 1939 р.

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



Черевачівка

Зарядкомітетом ЗАЧ  
Заступник  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Київська область  
И. Шевченківський район  
Устьїва сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 330  
343

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бараш	
2	Ім'я	Настя	3 По-батькові Семішовна
4	Стать	жін	5 Національність українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 листопада 1939	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати дату народження
		років	числа VIII місяця 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Петровського	

ІНСТРУКТОР ОАГО  
І. Щепельницького району  
№ 111  
1939 р.  
сбв обл.

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



21638

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто с. Усов Район Н. Шеншинський  
селище область Київська  
краї АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
менше року

12 Причина смерті  
Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Не представлено

14 Особливі позначки  
1) ~~Діагноз~~ 2) ~~свідок~~  
Діагноз нормальність смерті свідомості

15 Прізвище і адрес заявника  
с. Усов Барани Оксина

16 Підпис заявника  
за ч/п [підпис]

М. П. [підпис]  
Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.  
Діловод [підпис]

1 Прізвище  
2 Ім'я  
4 Стать  
6 Час  
7 В  
8 Чи засох жив  
Заня  
Місце при  
\* Я



Київська область  
 Н. Шевченківський район  
 Чкаловська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 344

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Руденко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Марія		Семеновна
4	Стать	5	Національність
	жінки		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. жовтня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився
		12 числа 11 місяця 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	їздовий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського	

Інструктор ОАГО  
 Ч. Дегельницького району  
 № 1939 р.  
 Київська обл.

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



21736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с Усов	Район Н. Шеншинський область Київська краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три роки		
12	Причина смерті	не відома		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлено		
14	Особливі позначки	Про карантинність смерті солідитосі 1) <del>Руденко</del> 2) <del>Руденко</del>		
15	Прізвище і адрес заявника	Руденко Семел Юхимов с Усов		
16	Підпис заявника	за м/п Руденко		

М. П.

25 числа жовтня

Завід бюро ЗАГС

М-ця 1939 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



Київська область  
 Київський район  
 Шевченківська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

332  
 343  
 № 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8  
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Баран	
2	Ім'я	Тамара	3 По-батькові Оксаноვნю
4	Стать	жін	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Тетровського	

ОАГ  
 Київського району  
 1939  
 № 10-11  
 Н. Шереметів  
 Київ. об.

Суравченко  
 на ст  
 Велич  
 Шереметів

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



21836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Усов</u> селище	Район <u>Н. Шепелинський</u> область <u>Київська</u>	краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років</u>		
12	Причина смерті	-		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	<u>Бюро нормальності смерті свідчить</u> <u>1) Дельовсько</u> <u>2) Торвек</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Баран</u> <u>с. Усов</u> <u>Н. Шепелинський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Баран</u>		



Завід бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

М. чия 1939 р.

Ки  
Н. Ш  
Ус  
1 | П  
2 | Ім  
4 | Ста  
6 | Ч  
7 |  
8 | за  
жив  
9 | За  
міс  
п  
\*



Київська область  
 Чортківський район  
 Усцьківська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

1	Прізвище	Коваленко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		Сидорович
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1939	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		4 роки	числа 11 місяця 1935 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
		(підкреслити) <u>Був на утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Здрава	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського	

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

Для ЦУНГО  
 Чортківський район  
 1939 р.  
 Київська об.



21936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <b>Усов</b> селище	Район <b>Н. Шевченківський</b> область <b>Київська</b>	краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<b>4 роки</b>		
12	Причина смерті	-		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	<b>Буро нормальність смерті свідомою</b> <b>1/2а Усовою Д. Зубеню</b>		
15	Прізвище і адрес заявника	<b>Новаченко с. Усов</b>		
16	Підпис заявника	<b>Задименю</b>		



М. П.

**Задименю**

Завід бюро ЗАГС  
м.ця 1939 р.

**Задименю**

Діловод

**Задименю**

13  
Н  
2

1	Г
2	Ім
4	Ст
6	
7	
8	за жи
9	3 мі



Київська область  
 Н. Шевченківський район  
 Шевченківська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Новащенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Петро		Сидорівич
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 грудня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 23 числа XI місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп см. Петровського	

Інструментів САРГО  
 Н. Шевченківського району  
 № 8/1  
 1940

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



22076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Усів селище	Район Н. Шенешувський область Київська	краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	-		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	Про нормальність смерті свідчення 1) Батько 2) Будинок		
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Сидорі с. Усів Н. Шенешувський р-н		
16	Підпис заявника	Коваленко		



М. П. *Тюльков*  
 М. П. *Методов*  
 Завід. бюро ЗАГС  
 М.ця 1939 р.  
 М.ця 1939 р.  
 Діловод *Дитин*

1	Г
2	Л
4	С
6	
7	
8	Ж
9	М



Київська область  
 Черкаський район  
 Уєрівська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 348

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марушенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ордаєнко		Юхимовича
4	Стать	5	Національність
	жін		Українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1940 р.	
7	Вік померлого	Минуло 46 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського	

ЦУНГО  
 Черкаського району  
 1940 р.  
 21 93 9 р.

справлено  
 21 грудня 1940 р.

333  
 348



22136

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище с. Усіїв Район Н.Шепетинський Київська область  
рай АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
76 років

12 Причина смерті  
—

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
—

14 Особливі позначки  
Зиро дієність смерті свідчилося  
1) Коваленко 2) Омеленко

15 Прізвище і адрес заявника  
Фуденок с. Усіїв Н.Шепетинського району

16 Підпис заявника  
Омеленко

М. П. Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]  
м-ця 1937 р.

1 П  
2 М  
4 Ст  
6  
7  
8 з  
ЖИ  
9 М



Кілівецьки область  
Ишпелішурки район  
Усівська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 349

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4/10  
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Слозорецько</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Катерина Іванівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>жінки</u> <u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 грудня 1939</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>14</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Петровського</u>		
	* Вривиста, колгоспу і т. д.)	<u>Луганська область, Дубовецьке с/госп</u>		

*Сиротини  
на 12  
всімів*

МІСЦЕВЕ ПРАВО  
 ЗАРЕЄСТРОВАНЕ  
 3  
 1939







Київська область  
Н. Шепетівський район  
Запаєвська сільрада  
міськпала

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 350

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Для ЦУНГО

Запаєвська

93 р.

значити додатково: коли народився року



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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на триманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське-господарство

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

колхоз ім. Молотова

\* Якщо п. мерлий підприємець то обидві частини графа 9 заповнювати не треба

супр Дмитро Гривач



222 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Усів</u> селище	Район <u>Н. Шепелицький</u> область <u>Київська</u>	Украї АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	--	---------------

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

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

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лозоренко</u>	<u>с. Усів</u>	<u>Н. Шепелицький район</u>
----	---------------------------	------------------	----------------	-----------------------------

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

м-ця 1937 р.





Київська область  
Н. Шепетунський район  
Ганаєвська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 350

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Опанасенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайло
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 28 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Молотова		

\* Якщо померлий утримувався то обидві частини графа 7 заповнюються шуканою особою

приймства, колгоспу (і т. д.)

супруг Дмитро Гривач

Stamp: НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР, Н.-Шепетунський кр. Району, № 10, 1939 р., Київська обл.







ОБЛАСЬ ЧЕРНОБИЛЬСЬКА РАДА

депутатів ш рудяків  
Чернобильського району  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

224

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 372

1933 р.

к) Для <sup>309</sup> ЦУМ

добра  
на

Черевач

ли народився \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ місяця  
Чернобильського району

№ 311 1933

в засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

ручків Дмитро Черевач



223 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <u>Чапалька</u> селище	Район <u>Н-Шеншинський</u> область <u>Київська область</u>	Краї <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	------------------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>двадцять вісім років</u>		
----	---	-----------------------------	--	--

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

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

14	Особливі позначки	<u>1. Р</u>
----	-------------------	-------------

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

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



Завід бюро ЗАГС

Діловод

М.ЦЯ 1957 р.

матеріал  
 на  
 реєстрацію  
 смерті  
 за  
 заявою  
 Троць  
 1957 р.

1 Пр  
 2 І  
 4 Ст  
 6  
 7  
 8  
 9  
 М



Черевачинська  
СІЛЬСЬКА РАДА

депутатів ширудящих  
Чорнобильського району  
Київської області

Зав. адм. відомством 20" 31 вересня  
Містечковий офіс  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 372

(другий примірник)

Для ЦУМО 309

1	Прізвище	Грищенко			
2	Ім'я	Тарас	3	По батькові	Тарасюк
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 40			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. Черевачин			

Чорнобильського району  
№ 372 1939  
Черевачин



10	Місце, де постійно жив померлий 224 36	Місце селище <u>Демчаків</u>	Район область <u>Черкаський Київська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 років		
12	Причина смерті	Безпідставне		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки, що свідчать про смерть		
14	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	Грищенко с. Демчаків Черкав. г.		
6	Підпис заявника	Грищенко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
15 лютого 1939 р.

Огішук

Діловод

Грищенко





УРСР

Червонозна

РАДА

депутатів ш

орнобильського району

області

В/Д 93 9

Засвідченому "32" а на підписаному, 3-версія  
жесту ктоту/ О/А/а

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 225

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 323

(другий примірник) Для ЦУМГО

Прізвище	Лугрвенко		
Ім'я	Ліда	3	По батькові
Стать	жінка	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	22 січня 1939р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1-місяця роки 1939		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учитель		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Гребавщина не сирма		

180

185

3/11 1939



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Зареваг	Район область	Зарновинський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів				
12	Причина смерті	Безталанства				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки, що свідчать про смерть, Бура, Я. П. П. П.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Луківський с. Зареваг Зарновин р-н.				
16	Підпис заявника	Луківський				

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

М. П.

числа січня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Олександр

Діловод

Александр



Чернівецька  
**СІЛЬСЬКА РАДА**  
 депутатів трудящих  
 Чернівецького району  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 226

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5**

10 квітня 1939

(другий примірник)

310  
 Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Черевач</i>	<i>Маланіч</i>		
2	Ім'я <i>Ганна</i>	3	По батькові <i>Маланарова</i>	
4	Стать <i>жін.</i>	5	Національність <i>українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 квітня 1939.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30 числа березня 1939.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні роботи</i>		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.) (т. д.)	<i>Кр. ім. Маланарова</i>		

ІНСТРУКТОР  
 ЧЕРНІВЕЦЬКОГО РАЙОНУ  
 № 312 1939  
 Чернівці, Київської області



10 Місце, де постійно жив померлий 22635	Місто <u>Гереваз</u> Район <u>Горнобальський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів
12 Причина смерті	Безпідставно
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки, які свідчать про смерть. Бул. 2 Рівнен.
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	Маманіт мандр с. Гереваз Горнобальськ р-н.
16 Підпис заявника	Маманіт

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

М. П.

10 числа Вінни - ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Олещук

Діловод

Мусій



Черезвацька

СІЛЬСЬКА РАДА

М Ш

Горнобильського району

Київської області

28 квітня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

227

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

311  
Для ШУНГО

1	Прізвище	Черевач	Тегура		
2	Ім'я	Оля	3	По батькові	Смижанова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українецька
Час смерті (число, місяць, рік)		26 квітня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого 1939 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)	Сім'яне господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.) (т. д.)		Кроєв ім. Касіміна			

Інструктор  
Горнобильського району  
№ 311 1939  
Горнобиль, Київської області

Зуп.

6 р 4

ні буд

сід



10	Місце, де постійно жив померлий 227 36	Місто <i>М. Заревач</i> селище	Район <i>Горнобальський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці 13 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки не свідчать про смерть { 1 <i>Веласка</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петура середоків с. М. Заревач Горнобальський р.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Петура</i>		

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

М. П. *28* числа *Квітня* *1939* р. Завід. бюро ЗАГС *Олекс* Діловод *Мреш*



Черевацька  
льська РАДА

депутатів ші рудящих  
Чорнобильського району  
Київської області

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУМГО

Прізвище Черевач	Губчан				
Ім'я	Абрам	3	По батькові	Вижонович	
Тать	Гон.	5	Національність	українець	181
Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 1939 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 39				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні		
	(підкреслити)		Інструктор		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косміжник		3 МІ 1939 № 5		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кр ім. Шевченка		Чорнобиль, Київської області		



228 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Амталь</u> селище	Район <u>Горнобальський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років		
12	Причина смерті	Безпідставна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки, що свідчать про смерть і <i>Відеман</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ковчан Іван к. Амталь Геревач с/р		
16	Підпис заявника	за незграбного <i>Відеман</i>		

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

М. П.

З числа *Травня*-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

*Відеман*

Діловод

*Шенц*



Червоноградська  
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

312  
Для ЦУНГО

1939

Прізвище		Грищенко			
Ім'я	Петро	3	По батькові	Молодцович	
Стать	гол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)		24 серпня 1939 року			
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Тодовий			
Ісце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)		Кри м. Шевченка			

МАСТЕРСЬКА РАДА  
ЧЕРВОНОГРАДСЬКОГО РАЙОНУ  
КІЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

5



10	Місце, де постійно жив померлий 22930	Місто <u>Ямпіль</u> Район <u>Чорнобильський</u> Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 років
12	Причина смерті	Безпідставна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки, які свідчать про смерть { 1 <u>Григор</u> 2 <u>Андрій</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Грищенко с. Ямпіль Черевач с/р Чорнобиль
16	Підпис заявника	Грищенко

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

М. П.

числа Сьорту м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Олексій

Діловод

Андрій

1 Прі

2 Ім

4 Ста

5 Ч

7

8 за  
жи

3

9

Мі



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

230

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

313  
Для ПУНГО

1	Прізвище	Трищенко			
2	Ім'я	Пилип	3	По батькові	Никиторович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 85 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Здоровий			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (у д.)	Колгосп ім. Шевченка			

СІЛЬСЬКА РАДА

М Ш

Городишківського району

Хмельницької області

8/ХШ 1939

ш

ш

буз

5



10	Місце, де постійно жив померлий 230 38	Місто селище <i>Дитополь</i>	Район <i>Чортківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Твердістатно</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки, що свідчать про смерть</i> 1 <i>А. Гунь</i> 2 <i>Д. Гунь</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трищенко Трина Дитополь Червонової с/р</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трищенко</i>		

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

М. П.  
*8*

числа *XII*

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця *193* р.

*Аліса*

Діловод *Кушнір*

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
6	Ча...
7	В...
8	Чи зас... жив
9*	Місц...



ІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

231

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

318  
Для ЦМНГО

1	Прізвище	Кечура			
2	Ім'я	Михайла	3	По батькові	Потанович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 67 р.			
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)	різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп ім. Калініна			



10	Місце, де постійно жив померлий 231 жб	Місце селище м. Череват	Район область	Чортківський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років			
12	Причина смерті	від епідемії			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки, що свідчать про смерть 1 селеник 2 Бодяки			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Телура Наталка С. село м. Череват Чортківський р-н			
16	Підпис заявника	за АВГич			

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

М. П.

8

числа

XII

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939 р.

Вілей

Діловод Кушнір

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
6	Ча
7	В
8	Чи засох жив
9	Зав
10	Місц пр



Черкаська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
м. Ш. П. Д. Я. Ш.  
Черкаського району  
області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *252*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

*318*  
Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Діденко</i>			
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 грудня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>27</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зв. колбуда</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Череват Черкавської обл</i>			

*3*



23238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Череват</i>	Район <i>Чернобильський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Заболівання крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки що свідками про смерть</i> <i>1 Смерть</i> <i>2 Двоступінь</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Череват Діденко Катя Барисова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Діденко</i>		

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

М. П.  
*10*

числа *XII*

Завід. бюро ЗАГС *Сіденко*  
м-ця *1939* р.

Діловод *Куршнік*

ІСТОК  
505  
Мене  
трь  
Діло  
ЖИВ  
Місц  
пр



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 351

ИСТОГАЛІВСЬКА

СОБНА РАДА

Шепетинського району

Київської області

травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

238

(довгий прізвище)

Для ЦУНХУ

Истогалівка

Шепетинського району  
№ 7  
1939 р.  
Київська обл.  
числа \_\_\_\_\_ місяця

жив на кошти іншої особи

посада, ремесло

Лендаробка

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

К-п "Полуна"

5



23238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Череват</i>	Район <i>Чортківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Заболівання крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Череват</i>		
16	Підпис заявника	<i>Диденко</i>		

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

М. П.  
*10*

числа *XII*

Завід. бюро ЗАГС *О. Диденко*

Діловод *Куршнір*

ІСТОК

505

*Мен*

*т*

Прізвище

Ім'я

Стать

Час

В

Чи

васо

жив

Місц

в



Мостоталівський район  
 Шепетинського району  
 Київської області  
 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Кущуба		
Ім'я	Юрчак	3	По батькові Степанова
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	6 травня 1939 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився року 55 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Землеробка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п "Полуна"		

ІНСТРУМЕНТОР ОАГС  
 Н.-Шепетинського району  
 № 1939 р.  
 М.-Шепетинці, Київська обл.

233

5



10	Місце, де постійно жив померлий 23336	Місце селище <u>Мисунівка</u> Район <u>Хмельницький</u> Область <u>Хмельницька</u> Край <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3</u> днів <u>народження</u> .
12	Причина смерті	<u>НВ</u> <u>вдома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не має</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки гр. с. Метоголівки</u> <u>1. Дим</u> — <u>2. Ситайко.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кулиба</u> <u>Євстафій</u> <u>с. Метоголівка</u>
16	Підпис заявника	<u>За Ситайко</u>

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

10 числа 20 року ЗАГС Метун ДІАБЕОД Ситайко

Лист  
75  
4-Ш  
Кий  
20  
1  
2  
4  
8  
9



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

529 228

Хистогалівська  
льська РАДА  
4-Шевченківського району  
Київської області  
20 червня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 9<sup>352</sup>

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Глуценко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік).		18 червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився року <u>1939</u> числа <u>10</u> місяця <u>1939</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-г господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	М-п "Колгосп"			

ХИСТРОУНІВСЬКА РАДА  
4-ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ  
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
20 червня 1939 р.  
В. В. В. В.



10	Місце, де постійно жив померлий 23136	Місто селище <i>Гостомілівка</i> Район <i>Гостомілівський</i> Область <i>Львівська</i> Край <i>Львівський</i> АСРР <i>Львівська обл.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>
12	Причина смерті	<i>не відома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не має</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки громадяни села Гостомілівки</i> <i>1. занет. Швечук</i> <i>2. Швечук</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимощенко Тетяна села Гостомілівки</i>
16	Підпис заявника	<i>за Тимощук</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мер* ДІЛОВОД

40  
1  
2  
4  
6  
7  
8  
9\*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

343

353

Д. Шетешуцького

Чимині 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сигієнко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Степановна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 шмиа			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додаково коли народилась року 1938 10 числа серпня			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-г господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к-п „Кашунар“			

ІНСТРУМЕНТИ  
 ЦУНХУ  
 1939 р.  
 П. В. Пел...  
 Київськ.







НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

357  
384

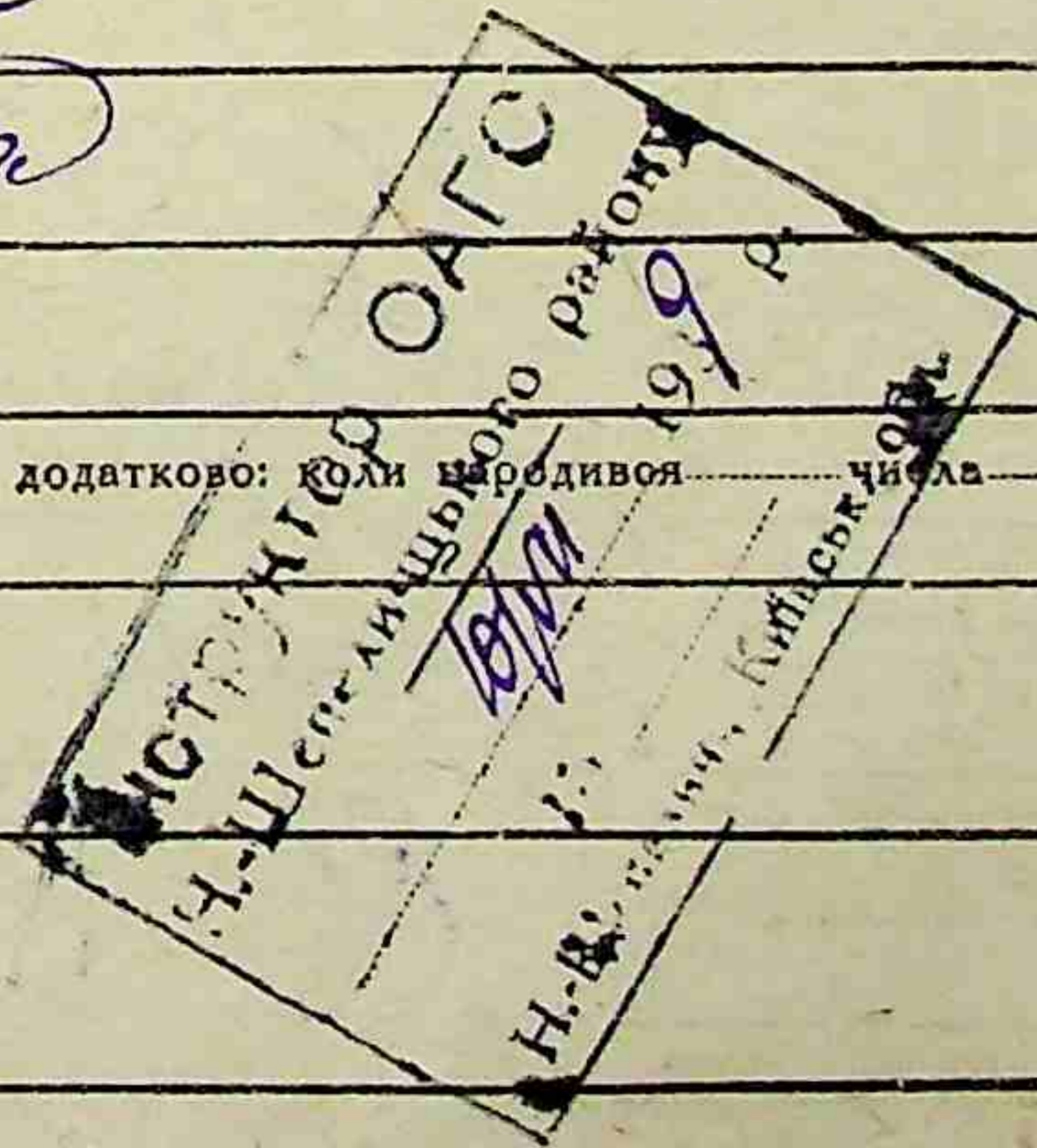
Чистогоділля  
Сільськогосподарського району  
Н. Шенішського  
Київської області  
в м. м. 1939  
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Суганько			
2	Ім'я	Рушма	3	По батькові	Данілович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 липня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <u>35 років</u>			
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)	Хліборобка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві			





236 зб

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Мисюга Район Хмельницький Край Київська  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті  
3 днів народження

12 Причина смерті  
не вродило

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
не має

4 Особливі позначки  
Авдію гр. в. Мисюга  
1. Козоренко 2. Сидоренко

5 Прізвище і адрес заявника  
Сидоренко Федько в. Мисюга

Підпис заявника  
Сидоренко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мокун ДІЛОВОД

1  
2  
4  
6  
7  
8  
9



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Шепетівської

Київської області

3 серпня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Чистоголаїна Шевченки		
2	Ім'я	3	По батькові	Марія Олексівна
4	Стать	5	Національність	жінка українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 серпня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>40 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в своєму господарстві		

СТРУКТУРА РАЙОНУ  
 Київської області  
 1939 р.



10	Місце, де постійно жив померлий 237 26	Місто селище	Тетогал. область	Район	Ж. Шен.	Край	АСРР	Київська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження 40р.						
12	Причина смерті	Горок серця						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка від лікаря						
14	Особливі позначки	Свідки гр. с. Тетогалівки 1. <u>М. Шевченко</u> 2. <u>Г. Шименко</u>						
15	Прізвище і адрес ваявника	Шевченко Тіт с. Тетогалівка						
16	Підпис ваявника	Шевченко						

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. Шевченко  
ШИМЕНКО



26  
1  
2  
6  
7  
8  
9\*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

373

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 13

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кшмешко		
2	Ім'я	3	По батькові	Сешемієна
	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 жовтня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року _____ № _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	землеробка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к-п "Колшуків"		

Інспектор ОАГС  
І. Шеліцького району  
№ 939  
Н. Ш. поміч. К. Ш. обл.

СІДЛОБНА РАДА  
Мелітопольського району  
Кіровоградської області  
26 жовтня 1939 р.  
№ \_\_\_\_\_



10	Місце, де постійно жив померлий 238 зб	Місто Шеттальська район Н. Шетталь. Край Черво селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 днів народження
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не має
14	Особливі позначки	Обіди гр. с. Шеттальська І. Липини І. Ситиню
15	Прізвище і адрес заявника	Кшиженко Іван с. Шеттальська
16	Гідність	Кшижо



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС  
 С. Липини ДІЛОВОД  
 Дмитро

Handwritten notes and numbers on the right margin: 1, 2, 6, 7, 8, 9.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

Дніпропетровський район  
Дніпропетровської області

26 листопада 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 357/14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лазаренко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Знатівна
	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).		23 листопада 1939 року.		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився року — 67 років — числа — місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		жироробка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		к-п "Комунду"		

Інструктор ОАГ  
Дніпропетровського району  
23/11  
1939 р.  
№  
Дніпропетровська обл.



239 зб

10 М.  
Місце, де постійно жив померлий

Місто Метозаєтца Район Н. Шеня Край УРСР  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

3 дні народження

12 Причина смерті

не відома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

не має.

14 Особливі позначки

Сводки гр. с. Метозаєтца  
1. Дитинь 2. Линько

15 Прізвище і адрес заявника

Сибайло Михайло с. Метозаєтца

Сибайло



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

Сибайло  
Дитинь Линько

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛ СВОД

2

6

7

8

9



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

Чистосельська район  
Хмельницької області  
5 вересня 1939

358  
№ 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище		Смишайло	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Миколаївна
	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).		
	17 грудня 1938 року.		
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився року _____ 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)		
	сотопемік		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		
	артіль 17-и грудня повтмис		

ІНСТРУМЕНТОР ОАГС  
М.Шеполівського району  
№ 1939 р.  
М.Шеполівці, Хмельн. обл.



24038

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Д. Шп.</u> Край <u>Львівськ</u> селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 місяц.</u>
12 Причина смерті	<u>не вродило</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14 Особливі позначки	<u>слідки отвертуго прищипу смерті</u> <u>1. сітало</u> <u>2. сучація</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Ситало С. Григорійово</u>
16 Підпис заявника	<u>Ситало</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГРС

[Signature] ДІЛОВОД Ситало







