



ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Київської області
Володарського районного управління юстиції
Київської області

Справа № 2560
Опис № 1/прод.
Фонд № 5634
Державний архів Київської області

КНИГА

реєстрації актів про смерть
за 1938 рік

по відділу реєстрації актів громадянського стану
Володарського районного (міського)
управління юстиції Київської області

розпочато 1938 року
закінчено 1938 року

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів - 129

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/прод.

Справа № 2560

ЗМІСТ КНИГИ

№ п/п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
1	Володарка відділ РАЦС	1-36		1-36	
2	Березнянська сільська рада	1-18		37-54	
3	Біліївська сільська рада	1-6		55-60	
4	Володимирівська сільська рада	1,2-3,7	4,5,6	61-65	за № 7 пронумеровано два а/з
5	Гайворонська сільська рада	1-9		66-74	
6	Городище - Косівська сільська рада	1-8		75-82	
7	Завадівська сільська рада	1-10		83-94	за № 2 пронумеровано три а/з
8	Капустинська сільська рада	1-5		95-99	
9	Косівська сільська рада	1-13		100-112	
10	Логвинська сільська рада	1-17	2	113-129	за № 1 пронумеровано два а/з

Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС

13 січня 1938 р.

№

м. Володарка Б.-Ц., Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

13 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шваюк			
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Петрови?
4	Стать	гол.	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)		9 січня 1938 року.			
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вазначити 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)		учитель			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Володарський пем			

176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володар</u> Район <u>Киев.</u> Край _____ селище _____ область _____ АССР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>16 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Володарської рай лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>Відібрано на експорт № 220474</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Швацюк Ярославна Іванова</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Балез

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

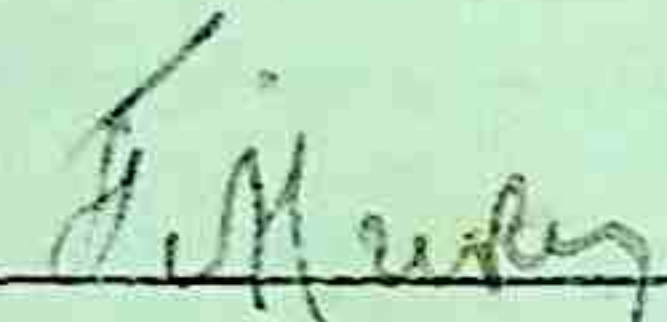
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

15 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миколенко			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Петрів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня 38 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки ліборів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка			

246

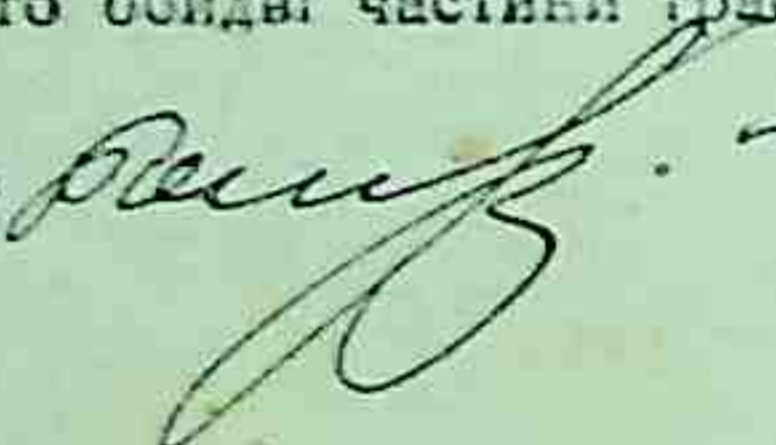
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володар</u> Район <u>Кий</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Запам'яну легеню
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки про смерть Володарської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Миколенко Петро Трохимович
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Володарське Б.-Ц.

Районне Бюро ЗАГС

26 січня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Володарка Б.-Ц., Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тумк			
2	Ім'я	Вера	3	По-батькові	Троконова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	батьки млібороби			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка к.-п. Крупської			

Зрб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарка</u> Район <u>Хмель.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 років
12	Причина смерті	туберкульоз легеней
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Володарської рай. лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гушик прохот митов.
16	Підпис заявника	Гушик

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Селенко

ДІЛОВОД

Володарсько Б.Ц.

Районне бюро ЗАГС

27 січня 1938 р.

№

м. Володарська Б.Ц. Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

27 «січня» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юзвчик			
2	Ім'я	Шоаєв	3	По-батькові	Мусєвно
4	Стать	Алім	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні соловіка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарно			

476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володар</u> Район <u>Килл</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	42 роки
12	Причина смерті	Декомпенований порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Володарської рай. лікарні
14	Особливі позначки	Відібрано паспорт 164362 Виданий Володарською районною
15	Прізвище і адрес заявника	Резнік Самойл Якович,
16	Підпис заявника	Резнік

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Секет

ДІЛОВОД



Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС

Челютово 1938 р.

№

м. Володарка Б.-Ц., Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14 «лютого» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Міщенко			
2	Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Андрейова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 січня 38 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка			

576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вологда</u> Район <u>Вологда</u> Край селище <u>Волога</u> область <u>Кіев.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	33 роки
12	Причина смерті	Декомпенсація водян серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Спрощена Вологодської рай. лікарні від 14/II-38р.
14	Особливі позначки	Відібрано паспорт (вм 164348)
15	Прізвище і адрес заявника	Міценко Микола Дмитро.
16	Підпис заявника	Міценко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Міценко

ДІЛОВОД



Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС
14 лютого 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№
Володарка Б.-Ц. Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

14 лютого місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Змієвський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андріє
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 38 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 17 числа 7 місяця року 37 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батюки медолюб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка		

876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	11 місяців		
12	Причина смерті	Запам'ятовує легеню		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справно Володар. рай. лікарні в. 14/11-28		
14	Особливі позначки	Відібрано згідно акти № 2148089		
15	Прізвище і адрес заявника	Зимівцев Андрій Михайлович		
16	Підпис заявника	Зимівцев		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зимівцев

ДІЛОВОД

Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС

18 лютого 1938 р.

№

Володарка В.-Ц. Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18 " 11" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шуїтв			
2	Ім'я	Яков.	3	По-батькові	Орещаровит.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 38 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

7/0

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Виноград</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>самопокашення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Володар. доц. Л. Козуб</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Володарська М. В. ж. м. Львів</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Володарська</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Володарська

ДІЛОВОД



Володарська Б. 4
Районне Бюро ЗМГ
9 III
№
Володарська Б. 4 Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Личколенко			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Корнійв
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня 1938			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьки м. Івгород			

Володарське Б.-Ц.

Районне Бюро ЗАГС

18 III 1938 р.

№

м. Володарка Б.-Ц, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

18 III місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Федоренко			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Федоріє.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Вересня 1937 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа V місяця року 1935 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків.			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка			

Володарське Б.-Ц.

Районне Бюро ЗАГС

25 / III 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Володарка Б.-Ц, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

25 а III місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарки</u> Район <u>УССР</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	52 роки
12	Причина смерті	туберкульоз легень, інфаркт серця.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка володарської рай лікарні.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вітченко Якимович Мезитюгов
16	Підпис заявника	Вітченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Вітченко*

ДІАСВОД

Володарське Б.-Ц.

Районне Бюро ЗАГС

29 березня 1938 р.

№ _____

м. Володарка Б.-Ц, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

29 III місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миронюк			
2	Ім'я	Надія	3	По-батькові	Карловна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посуда, ремесло)	на утриманні батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка к.п. ім. Крушельської			

1176

100	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарка</u> Район <u>УССР</u> Край селище область АССР
111	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	17 років
12	Причина смерті	Удушся приваємю шина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Володарської рай. лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Миронюк Марія Карлівна
16	Підпис заявника	



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вашин

ДНУБОВ

Володарське Б.-Ц.

Районне Бюро ЗАГС

7 квітня 1938 р.

№

м. Володарка Б.-Ц. Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

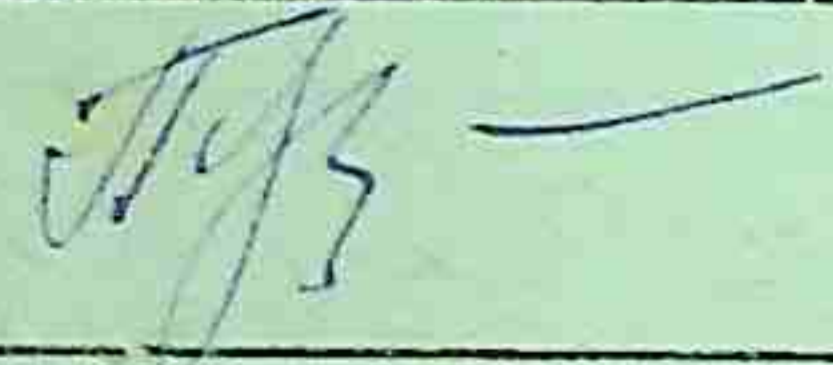
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

7 « IV » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пучзій			
2	Ім'я	Рохим	3	По-батькові	Гваніт
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 68 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Син Коваленко на утриманні сина			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка к.-п. Колмунар			

1296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Волод.</u> Район <u>УСРР</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	68 років
12	Причина смерті	туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Співом Володдорської рай. лікарні
14	Особливі позначки	Відібрано паспорт і 220577
15	Прізвище і адрес заявника	Будий Федор Юхимов.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Балт ДІАБОВОД

Володарське Б.-Ц.

Районне Бюро ЗАГС

15 квітня 1938 р.

№ _____

м. Володарка Б.-Ц, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

15 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шумська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ореховна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 3 роки		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні' головіно		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка м. с.		

Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС
14 квітня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

14

№
м. Володарка Б.-Ц. Київ. об.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Броварник		
2	Ім'я	3	По-батькові	Віктор Євлімїєнович.
4	Стать	5	Національність	гол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 14 числа 14 місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	вва утримачі батьків		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка		

Шзб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарь</u> Район <u>Кмет.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік 2 дні.</u>
12	Причина смерті	<u>Спозможий в незнає смерті.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Володарської рай. лікарні.</u>
14	Особливі позначки	<u>Відібрана зубом слідством 2148114</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Броварник Євген Андрійович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Броварник</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ваш
В

ДІАВОД

Володарське Б.-Ц.

Районне Бюро ЗАГС

23 квітня 1938 р.

№

м. Володарка Б.-Ц, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Білоцерківсько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Оредосова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчительки		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Костівки Володарського р-ну		

1896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Товар</u> Край <u>Усер</u> селище <u>Ковбача</u> Область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>12 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Зниження легень, заритими кривими</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>сирова ки'аска' мед ієртуру</u> <u>19/10 - 387</u>
14	Особливі позначки	<u>Митраш. номер 164 867</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Видучка Осипова Иван</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД



Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС

4 квітня 1938 р.
травня
№

м. Володарка Б.-Ц., Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

4 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Треганюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Макешилов.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>49</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка масло завод.		

1670

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кочубей</u> Район <u>Кис.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Зрештою
12	Причина смерті	справки Володзької рай. лікарні
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	туберкульоз легенів вод-суд
14	Особливі позначки	Відібрано паспорт 104687 перше свідоцтво 1842270
15	Прізвище і адрес заявника	Тригаченко Василь Дмитро
16	Підпис заявника	Тригаченко



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Василь*

ДІАБОВОД

Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС

6 травня 1938 р.

№

Володарка Б.-Ц, Київ. об.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дяденчук			
2	Ім'я	Василько	3	По-батькові	Оредорова
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 17			
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учениця			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні колгоспу			

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володар</u> Район <u>Шев</u> Край селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	туберкульоз легеней
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки Володарської рай. лікарні
14	Особливі позначки	Відібрано паспорт ДДБ 020800
15	Прізвище і адрес заявника	музії олекса хиндатов
16	Підпис заявника	Отрзл

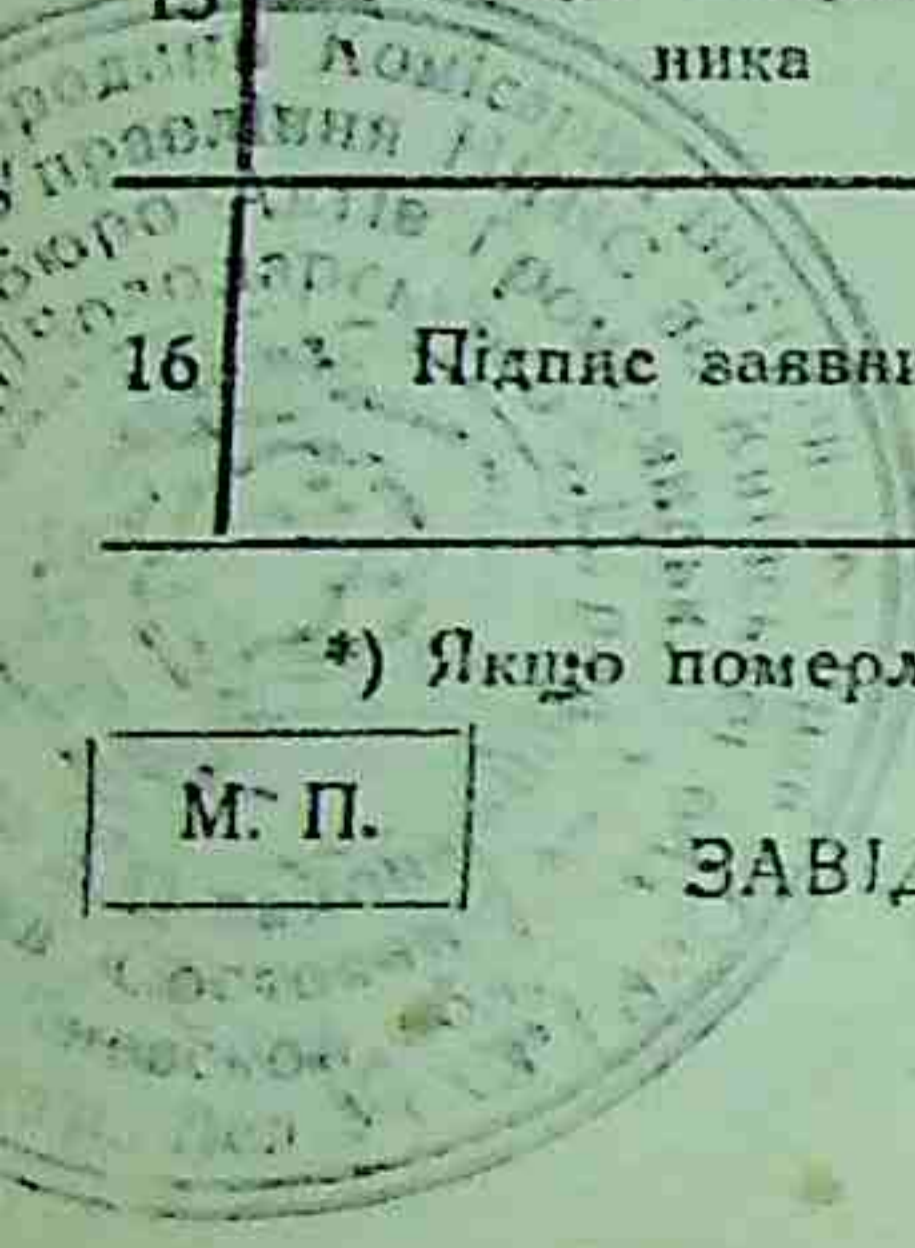
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ваша
З

ДИЛОВОД



Володарське Б.А.Д.
Районне Бюро ЗАГС

7 травня

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

7 ^{го} ^{го} місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зомотаревич			
2	Ім'я	Світлана	3	По-батькові	Зомотова
4	Стать	жін	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа січня року 1938			
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жиня на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посіда, ремесло)	на утриманні батьків			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	учитель Логвин Н.С.С.			

1896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Золотогор</u> Район <u>Мич</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 місяці 28 ден
12	Причина смерті	Бешкет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки золотогорської райлікарні
14	Особливі позначки	Відібрано трунове свідчення 26.11.41
15	Прізвище і адрес заявника	Золоторевий Микола
16	Підпис заявника	Земляк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Баш

ДІАКОВ

Володарське Б.-Ц.

Районне Бюро ЗАГС

9 травня 1938 рр.

№

м. Володарка Б.-Ц, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

9-й місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нешпоретко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергійовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 травня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 29 числа 5-го місяця року 1934 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка кп ім. Кушуня.		

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарів</u> Район <u>Киш.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 1/2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз мозкових оболонок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Отроки Білоцерківської дитячої школи</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нещепоренко Дмитро Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Нещепоренко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бені ДІЛОВОД

Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС

14 серпня 1938 р.
№

м. Володарка Б.-Ц. Київ обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Орєдоренко			
2	Ім'я	Фредо	3	По-батькові	Куохорів
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 174			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	батьки кмібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка кп. колмуна.			

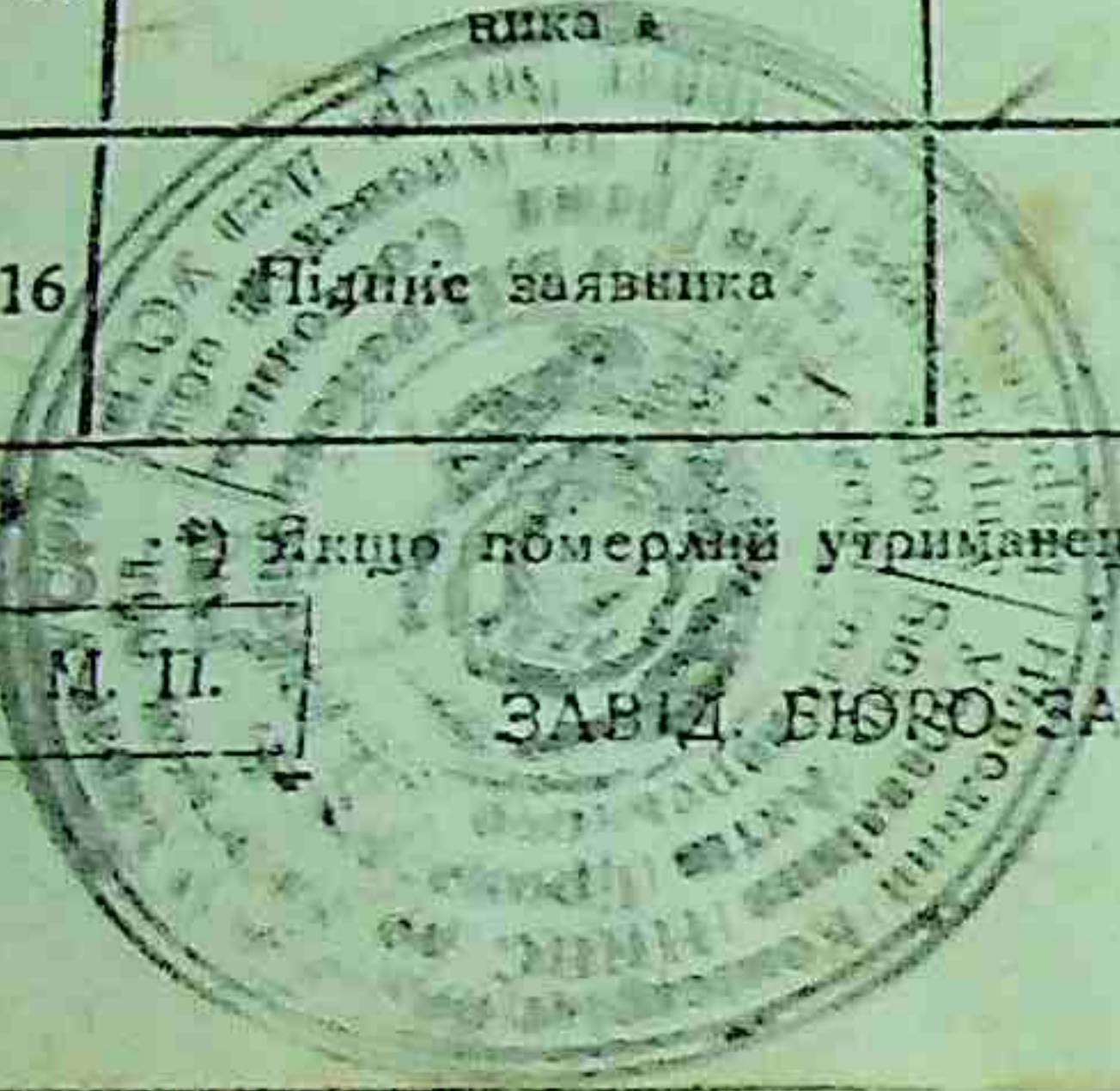
296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володару</u> Район <u>Милв</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	17 років
12	Причина смерті	туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Володарської райлікарни
14	Особливі позначки	Відібрано нов. слідають №370
15	Прізвище і адрес заявника	немає такої особи проживає
16	Підпис заявника	зо Барєв

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ваня* ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

17 червня

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(перший примірник)

місяць 1938 р.

1	Прізвище	Побішня		
2	Ім'я	3.	По-батькові	Григорова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року... <u>до</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)	на утриманні чоловіка		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка к.п. Колуна		

Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС

28 червня 1938 р.

№ 1

Володарка Б.-Ц. Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Короленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тавлова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 34 роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. окмагтету		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка		

226

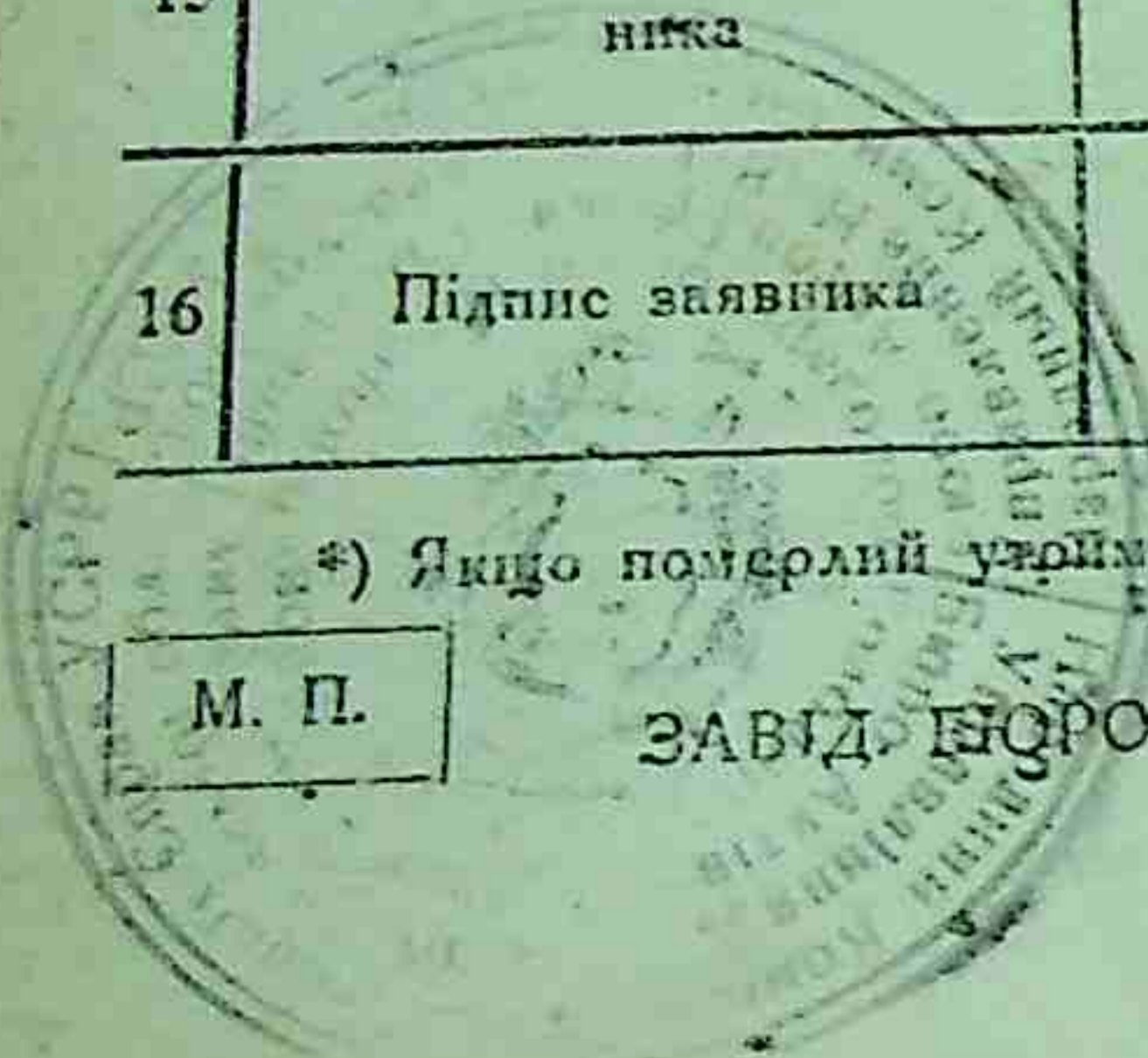
10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Волода</u> Район <u>Київ</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>13 років</u>
12	Причина смерті <u>туберкульоз легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>справка Володарського районського лікарня</u>
14	Особливі позначки <u>Відібрано померлих ЖН 580068</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Королюк м. Київ</u>
16	Підпис заявника <u>А. Корольук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Раш

ДІЛОВОД



Володарське Б.-Ц.

Районне Бюро ЗАГО

26 серпня 1938 р.

№

м. Володарка Б.-Ц. Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

_____ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Заріцький		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександріт
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року. <u>7,5 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каміньщик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка		

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

4 липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 26... числа III... місяця року... 38 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	батьки мібороби		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Володарка		

2476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володар</u> Район <u>Кіш.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Запам'яну мені не можу.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Володарської рай. лікарні.
14	Особливі позначки	Відібрана судово-слідство зал № 73/74
15	Прізвище і адрес заявника	Шевчук Марія Кошова
16	Підпис заявника	Зо Кошова

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кошова*

ДІЛОВОД



Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС

11 Серпня 1938 р.

№
м. Володарка В.-Ц. Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тарнавський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Леонід
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа VII місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка РВК.		

2596

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Володарська</td> <td>Район</td> <td>Львів</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище</td> <td></td> <td>область</td> <td></td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Володарська	Район	Львів	Край	селище		область		АСРР
Місто	Володарська	Район	Львів	Край								
селище		область		АСРР								
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 44 днів										
12	Причина смерті	Відпирит горітаний (крути)										
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Стравка Володарської рай. лікарні										
14	Особливі позначки	Відібрано гербове свідоцтво за № 1391164										
15	Прізвище і адрес заявника	Марнавський Леонті Трохимів.										
16	Підпис заявника	<i>Марнавський</i>										

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Світ

ДІАЛОГ

Володарське Б.Ц.
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12/III 1938 р.

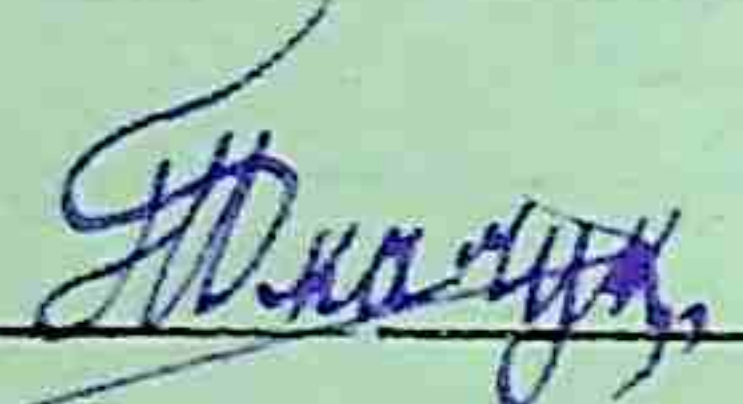
м. Володарка Б.Ц. Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

12 « Серпень » місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ткачук			
2	Ім'я	Святослав	3	По-батькові	Лавроєвич
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа V місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків. Володарка Р.С.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка Р.С.			

2076

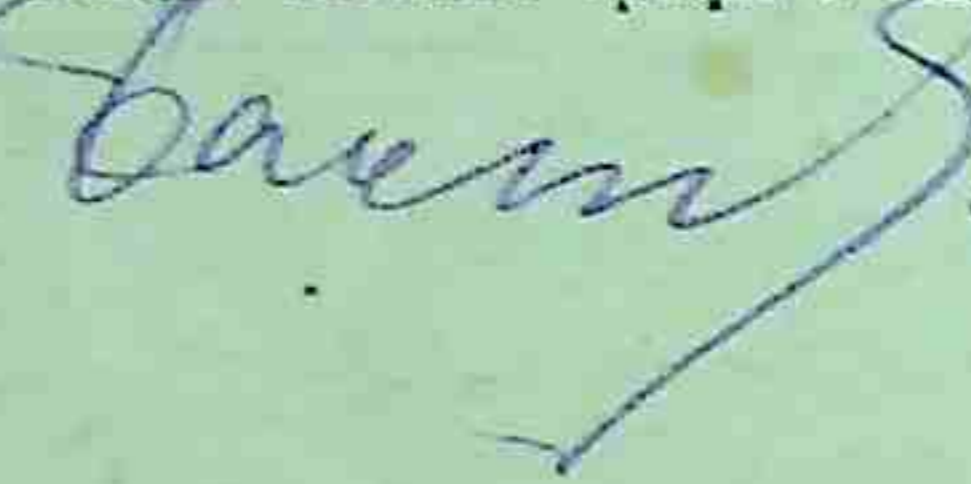
10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Золотарки</u> Район <u>Київ</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 місяць 24 дні
12	Причина смерті	Коклюш
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Золотарської Рай. лікарні
14	Особливі позначки	Відібрано єврове свідоцтво за № 1683215
15	Прізвище і адрес заявника	Ткачук Лена Тимохевична
16	Підпис заявника	

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД

Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС

20 серпня 1938 р.

№

Володарка Б.-Ц, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

20 серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богданенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 16 числа 5 місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки кліборобни		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка к-п "Крутька"		

256

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володар</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Рокотом бронхопневмонія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Володарської рай лікарні
14	Особливі позначки	Відібрано зербове свідоцтво за № 261181
15	Прізвище і адрес заявника	Бондаренко Олександр Гаврилович
16	Підпис заявника	Бондаренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Бачин

ДІЛОВОД



28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

23 серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Саморав		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 42 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пекач		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воюодарський Пекачні		

2876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарська</u> Район <u>Київська</u> Край селище <u>3</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	42 роки
12	Причина смерті	травмострелене обиде легкого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	страховка Київської лікарні
14	Особливі позначки	Відібрано паспорт № 33220774 Виданий Володарською Р.М. Воєнний білет № 8438870
15	Прізвище і адрес заявника	Саморай Бягеля Максимовна
16	Підпис заявника	Саморай

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

Володарське Б.Д.
Районне Бюро ЗАГС

29 серпня 1938 р.

№

м. Володарка Б.Д., Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лелішченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василь
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 серпня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 19 числа XII місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка		

29/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Золото</u> Район <u>Кисел.</u> Край селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Штучне подування
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Спротко лікарів
14	Особливі позначки	Відібрано кров'яні сліди за № 2611186
15	Прізвище і адрес заявника	М. М. Іванченко Василь Коваль
16	Підпис заявника	М. М. Іванченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Коваль ДАВІД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

2 "Весел" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бургороденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Митрофанова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 12 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка		

3076

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Володимирка</u> Район <u>Київська</u> Край селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>12 років</u>
12	Причина смерті <u>Запалення брунши легкого лівої</u> <u>туберкульозом кісток грудни</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Справка Володимирської Рай лікарні</u> <u>від 28/VIII 54р.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Редозвенто Ізери Дмитрофанова</u>
16	Підпис заявника <u>Редозвенто</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Варв

ДАВВОД

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

21/IX

21/IX місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Віктор	3	По-батькові	Дмитрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 серпня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1 місяць 13 серпня 1938 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка			

Володарське Б. Ч.
Районне бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

24 / VIII 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

24 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Невичаши			
2	Ім'я	Дмитро	3	По-батькові	Гаврилович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....міся року <u>43</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Калькулятор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка Райо.стожив. спілка			

3226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарка</u> Район <u>Володарський</u> Край селище <u>5</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 років
12	Причина смерті	черевний тиф
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво Володарської Рай лікарні.
14	Особливі позначки	Відібрано паспорт за №48111
1	Прізвище і адрес заявника	Невігана Валентина
5	Підпис заявника	Влад -

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Харда

~~ДІЛОВОД~~

Володарське Б.Д.
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13/х 1938


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

13 « жовтня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

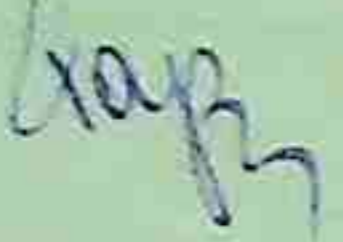
1	Прізвище	Жураш			
2	Ім'я	Мірош	3	По-батькові	Журашів
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>1938 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	на утриманні батьків			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Володарка			

3370

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Золотарка</u> Район <u>Золотарський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	дитячі корчі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення про смерть
14	Особливі позначки	визначено гербове свідоцтво за № 07227573
15	Прізвище і адрес заявника	Ніколай Генрих
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС 

ДІЛОВОД

Б.Ц.
ЗАГС
14/11
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

14 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гараца			
2	Ім'я	Сергій	3	По-батькові	Гаврилович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>50 років</u>			
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кошар			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володарка пошта			

3426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарка</u> Район <u>Володарський</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	50 років
12	Причина смерті	менижа опухлина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	представлено свідоцтво про смерть від лікаря
14	Особливі позначки	вигідрано паспорт за № 164890
15	Прізвище і адрес заявника	м. Володарка
16	Підпис заявника	Таранця

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кар

ДІЛОВОД

В. Ц. ЗАГС

21/10

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

21 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жуан		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Тихоновна
4	Стать жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 00		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні чоловіка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Володарка		

3576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарка</u> Район <u>Володарський</u> Край селище <u>Міве</u> область <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	60 років
12	Причина смерті	поширяв грип
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні пред'явлені лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Відібрано паспорт за № 20751
15	Прізвище і адрес заявника	м. Володарка вулиця Музей
16	Підпис заявника	Музей

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Музей

ДІЛОВОД

Володарське Б.-Ц.
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23/III 1938 р.


№
Володарське Б.-Ц., Київ. обл. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

Архив № 700179 / 24.11.53 г.
(перший примірник)

23 грудня місяць 1938 р.

1	Прізвище	Кучан			
2	Ім'я	Оверко	3	По-батькові	Яковів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 30 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Грушевський"			

3696

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарка</u> Район <u>Володарський</u> селище <u>Київський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	38 років
12	Причина смерті	вереділення легені
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	представлена справка від лікарів
14	Особливі позначки	відібрано паспорт за № 42982 воєнний білет № 7
15	Прізвище і адрес заявника	Кучи Ольга
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВИЙ

БЕРЕЗНЯНЬСЬКА

С І Д Ъ Р А Д А

Володарський (ІІ) р-ну.

К. у. к. м. 1938

37 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 4 „ лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Максима
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 2 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на утриманні батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороби		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березнянський колгосп ім. Дзержинського		

376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Волинська Київська	область
----	---------------------------------	-----------------	-------	-----------------------	---------

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	23 роки			
----	--	---------	--	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 2/II. 38р.			
----	--	---	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	С.Березна, Кравчук Миколай			
----	---------------------------	----------------------------	--	--	--

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

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



ДІЛОВОД *Май*

БЕРЕЗЬЯНСЬКА
СИЛЬГАДА
Володарського (С-Ц) р-ну
Хмельницької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

38
105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Прияжнюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Звінчукна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 73 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні Сана		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березьянський колгосп ім. "Буденного"		

386

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Перезна</u> Район <u>Володарський</u> селище <u>Перезна</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>73 роки</u>
12	Причина смерті <u>Декаменное пароксерія.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарські свідчення про смерть в видачі Союзпоборівської медичної комісії 3/II 1938 року.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>В. Березна Присяжний Мозес Михайлович</u>
16	Підпис заявника <u>Григоренко</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО. ЗАГС

Григоренко

ДІЛОВОД

Валішук

У С Р Р

БЕРЕЗНЯНСЬКА

С І Л Ь Р А Д А

Володарського (В-Ц.) р-ну

Кам'яної обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

406

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12 " березня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	с. Березна			Маринич	
2	Ім'я	Варка	3	По-батькові	Алексійовна	
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 березня 1938 року				
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 39 років				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) Ні утриманням батька				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Місто ст. м. Леніна @. Середна				

3926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березна</u> Район <u>Володарський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> обл.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>59 років</u>
12	Причина смерті <u>нарама беш</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть видане Сорофимівською лікарською медикою лабораторією №111 Здр.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Березна Пирішко Матвій Дмитрович</u> <u>Тарас Матвій</u>



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

Митя ДІЛОВОД Владимир

У С Р Р

40

БЕРЕЗНЯНСКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

С Л Б А Д А

Відділ Актів Громадянського Стану

107

Володарського (Б. П.) р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 а квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лімітенко			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Борисович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 7 числа 7 місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на фірмі батька.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинер Конфабрики			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	Київська конфабрика ім. Марка Маркса			

4096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище	Район область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1/2 таса</u>		
12	Причина смерті	<u>Кривавання тіла - асфіксія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видане Волинською Районною 1/17. 38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заавника	<u>Степанівна Ліміченко Аринко Якова</u>		
16	Підпис заавника	<u>Як нешеєч. [Signature]</u>		

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

БЕРЕЗНЯНЬСЬКА

С Т А В Р А Д А

Володимирський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

10 « квітня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Армоленко			
2	Ім'я	Александра	3	По-батькові	Кузьмівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 30 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> утримання сина			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пом. рахівника колгоспу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Дзержинського			

4076

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Березна Район Володарський
селище Київський область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
50 років

12 Причина смерті
Туберкульоз легень та води серця.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарські свідоцтва про смерть видано Володарською Райлікарнею 9/IV 1938р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
С. Березна Армоленко Дмитро Тодосів

16 Підпис заявника
[Signature]

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature] ДІЛОВОД Владимир

БЕРЕЗНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Володарська вулиця
4) р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

42

109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№ 3
" 3 травня " Березна місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кмельницький		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петро Григорович
4	Стать	5	Національність	Чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа ²⁵ не 17 місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на утриманні батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косарь		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Колгосп ім. Держімецького с. Березна		

426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Березна	Район Володарський Край Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 днів.	
12	Причина смерті	Зараження крові від нуклеї раки	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видане Володарською Райлікарницею 3/І. 1938 р.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес завітника	А. Березна, Мельницький Григор Іванович	
	Підпис завітника	Амеліницький	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД **Малашук**

БЕРЕЗНЯНСЬКА

СІЛЬРАДА

Володарівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ 4 " 4 " ^{Березня} Тервн^я місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петренко			
2	Ім'я	Кіндрат	3	По-батькові	Маркович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 65 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) //			
9	Заняття (спеціальність, посєда, ремєсло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березнянський Кліім Будемного			

4370

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березно</u> Район <u>Володзький</u> УРСР. селище <u>Кийська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	65 років
12	Причина смерті	Крутозне запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завітника	А. Березня, Четверна Григор Кіндратов.
16	Підпис завітника	<i>[Handwritten signature]</i>

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

М. П.



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

СІЛЬСЬКА РАДА
Володимирська

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

111

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

13 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новіцький			
2	Ім'я	Демітро	3	По-батькові	Янаїнович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 40 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березнянський колгосп Держміською			

УЧР

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березна</u> Район <u>Володарський</u> Край <u>Укр</u> селище <u>Березна</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>40 років.</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз з легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво видане Горусявською медичною лабораторією 12. VII. 38 р.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес зазначеника <u>Березна Прізвище Федора Семеновна</u>
16	Підпис заявника <u>За найближчим родом Лузій М. Лузій.</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мазур

ДИЛОВОД

Володимир

БЕРЕЗНЯНЬСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Володарівська сільська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

21 "Серпень" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лузій		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микитович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Серпень 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 33 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашня господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві		

4596

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Беззна</u> Район <u>Вояндар</u> Край <u>ЛСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>35 років</u>
12	Причина смерті <u>Вертигний стан</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарсько свідчення про смерть видано 10-ю Білоцерк хірургічною Лікарсько 21/III 38р</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Беззна Музій Снат Михайлів</u>
16	Підпис заявника <u>Музій</u>

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



Мазур ДІЛОВОД Валентин

БЕРЕЗНЯНЬСЬКА

С. К. Д. Р. А. Д. А.

Волост...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

46

113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

16 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Равен			
2	Ім'я	Заодимир	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на утриманні батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	немає			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Березна Київська область			

4676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Середня</i>	Район <i>Володарський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Розсіяння серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видамо Володарською лікарнею 16.12.38р</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Свезна Заввиря Любої Артюхна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Заввиря</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мизгу ДІЛОВОД *Влак*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

18 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цицивалюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Захаровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 1918		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>не утримує майна</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міборює		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	С. Велесна к. м. Лемки		

4776

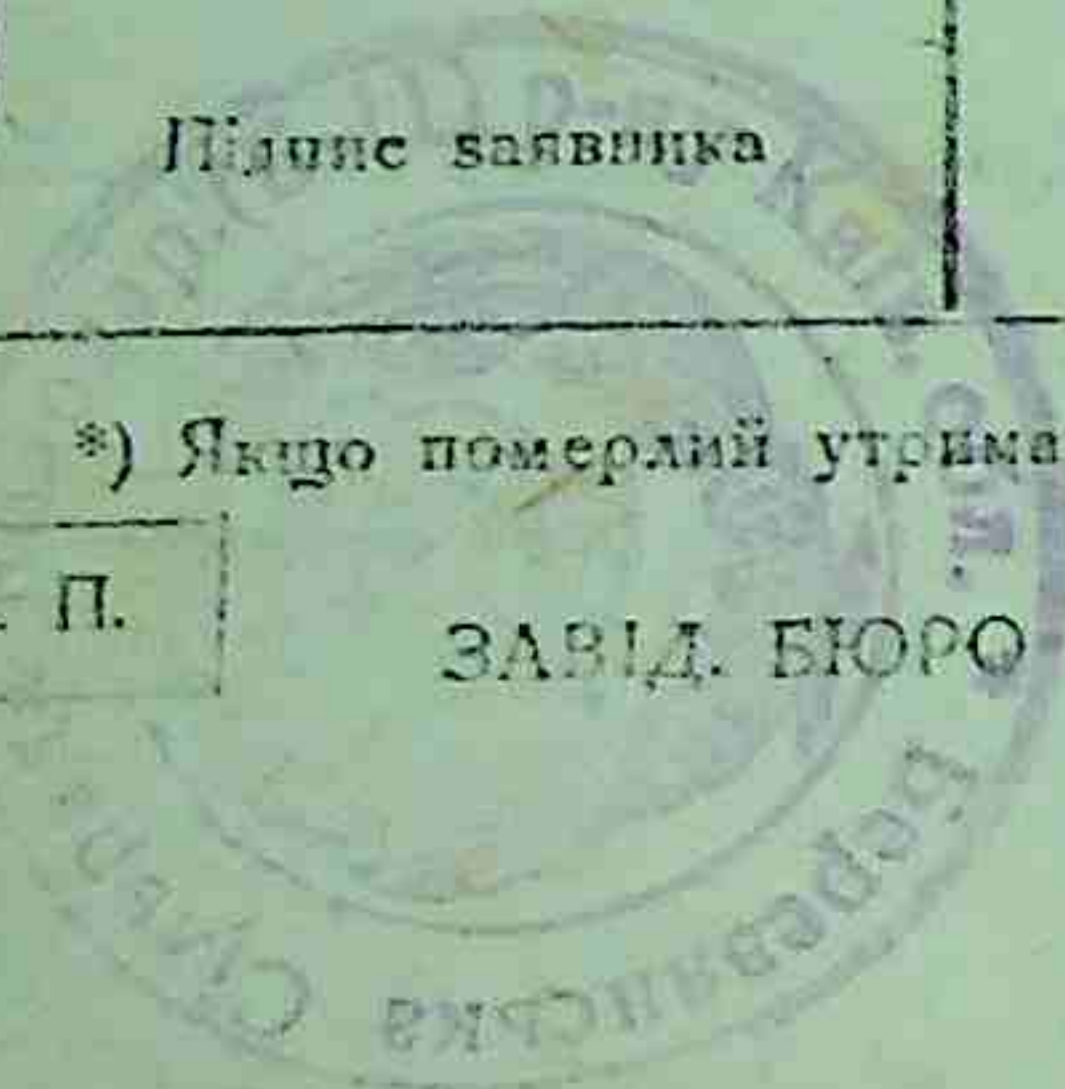
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Золотоноша</i> Край селище <i>Березна</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>20 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Березна Цимбалюк Марія Євстафіївна</i>
16	Підпис заявника	<i>За підписом</i> <i>Рос</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО РАГС

Мизга ДІЛОВОД *Вішав*



БЕРЕЗНЯНЬСЬКА

С І Д І А Д А

Володарська (р-ну)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

48

115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

18 Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Поліщук		
2	Ім'я	Андрій	3	По-батькові
				Захарьєвич
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 60 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березнянський п.п. колгосп		

4876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володарський</u> селище <u>Серезна</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>60 днів</u>
12	Причина смерті	<u>нирковий камені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Львівська обласна вища медична школа</u> <u>Районкадмія</u> <u>29</u> <u>№ 387</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Серезна</u> <u>Львівська</u> <u>Галицька</u> <u>Міщорозаши</u>
16	Підпис заявника	<u>За неписемною</u> <u>Маша</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мазу

ДІЛОВОД

Велас



БЕРЕЗНЯНЬСЬКА

С І Д А Д А

Володимирська вулиця, 10 р-н

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 49
116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

м. Березнянська
" 21 " Вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лузій		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гнаїнова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		20 вересня 1938 року.	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 8... числа... 11... місяця року... 1938 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити) На утриманні батьків.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Охоронець Гор.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Гор. Луційварівський Сахзобод	

4976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Володарський селище Березна область Київська ССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 місяць 12 днів.
12	Причина смерті	диспепсія.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська справка видана Горг-Мусіювською лікарню. 24/12 38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гузій Тнаї Михайлів с. Березна
16	Підпис заявника	Гузій

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гузій

БЕРЕЗНЯНЬСЬКА

СІРЯКАДА

Волинська обл. (р-ну)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

112

50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

4 "Новий Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вильчук			
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові	Яків.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 ^{го} березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 12... числа... місяця року... 1937 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>На утриманні батьків.</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп к-п ім. Дзержинського.			

5076

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березна</u> Район <u>Володарський</u> селище <u>Березна</u> область <u>Київська</u> ССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>14 місяців.</u>
12	Причина смерті <u>Фізичний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарська справка видана Володарською Райлікарнею. 4/1 38р.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Березна Омелячук Яван Тимонів.</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мизю

ДІЛОВОД

[Signature]



БЕРЕЗНЯНЬСЬКА

СІМ'Я АДА

Володимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

28 " листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тавришук			
2	Ім'я	Степан	3	По-батькові	Аврамів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 / X 1938 р			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 53 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к-ник хмідорд.			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д)	к.п.м. Муніца			

5796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Березна</i>	Район область <i>Київ</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>53 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>рак</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка видана Гор-мус. лікарнею від 28/1 1938р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Березна Гаврилівка Житомирська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гаврилівка</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мазур

ДІЛОВОД



БЕРЕЗМ'ЯНСЬКА

С І Г Д А

Володар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 119

32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

6 "листопад" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Дмитров.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 6-го листопада			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 4 числа... 17 місяця року... 1938 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)				

59уб

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Березне</i> Район <i>Волод.</i> Край селище <i>Березне</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>5 місяців.</i>
12	Причина смерті <i>випадки похвороби</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>лікарська справа видана Володарським Рай. лікарню.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>є Березно.</i>
16	Підпис заявника <i>Білий</i>

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



ЗАК. Д. БЮРО ЗАГС

Мазур

ДІЛОВОД

БЕРЕЗЬЯНЬСЬКА

53

С І Л Д А

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Володар

Відділ Актів Громадянського Стану

120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

14 "листопада" 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гванов.			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Аврамович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 листопада 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 15 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

5376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Волинь</i> Край селище <i>Бережтя</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>2 місяці</i>
12	Причина смерті <i>дисентерія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>довідка видана тор-курсов. амбулаторією від 14/813870.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>с. Березне Іванов Арон</i>
16	Підпис заявника <i>Іванов</i>

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



П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мизин* ДІЛОВОД

БЕРЕЗНЯНЬСЬКА

СІЛ. ХДА

Володар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

54

127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

23 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ошунук			
2	Ім'я	Роман	3	По-батькові	Григоревич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 листопада			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Транспортист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Волгодарна ММЄ.			

546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берези</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>дисентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справна видана тор-цею лікарів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Омичук</i>		
16	Підпис заявника	<i>Омичук</i>		

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



М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

Мизу

ДІАСВОД

Ярош

У. Р. С. Р.
Білівецька
фр.

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів. Громадянського Стану

44

12. Січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Білух			
2	Ім'я	Олена	3	По-батькові	Макаровна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 ^{го} Січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 44 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	хлібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Білівецький к-п. ім. Молотова			

55/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вілічка</u> Район <u>Володарський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кийська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	44-років
12	Причина смерті	Туберкульоз - легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське - свідоцтво № 1. від 12/1. 1938р. Розподіленої - смерті
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Вілічка Володарського району Вілли Ірохтій Петрович
16	Підпис заявника	Тімуз

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Космохана ДІЛОВИД Герасим

Л. Р. Р.
Білівецька
с/р.

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

45

22 лютого 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

.....місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мануха		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1936.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гайки - дитини - містобуд.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Білівецький к.п. ім. Молотова.		

5696

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Ділля</i></td> <td>область <i>Київська</i></td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Ділля</i>	область <i>Київська</i>	АСРР
Місто	Район	Край						
селище <i>Ділля</i>	область <i>Київська</i>	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік 3 місяці.</i>						
12	Причина смерті	<i>Стр., від запалення легенів.</i>						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вікаріус світоської Ротонди в м. Корків 27^{го} лютого 1988р.</i>						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Сіліва Володарська р-но Манука Київська обл. м. Довбуш.</i>						
16	Підпис заявника	<i>За неіснуючим розписом Василю</i>						

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Хомохорин ДІЛОВОД *Гендз*

УРСР
Вінівська
Сільрада
Володарський рай.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Загородина			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Миколовна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 ^{го} червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дайвіки доплати хлібороби.			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вінівський контор ім. Молотова.			

57/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Віліївна</u> Район <u>Волгодарський</u> селище <u>Віліївна</u> область <u>Новоросійська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	4-місяць.
12	Причина смерті	Загальна легеня.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво Роговської мед-лікарні від З. Чарвняк 1978р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Віліївна Волгодарський рай. Загородний Микола Пилипович
16	Підпис заявника	Загородні

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Хомохорин ДІЛОВОД Горин

58

УРСР

Вілівова

Сільсько

Володаритора

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Г. Червень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ваша		
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
				Василевич
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} Червня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 18 числа III місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Байкиши дельти хлібороби.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вілівова к-п ім. молодца.		

5876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володар</u> Район <u>Володар</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Білітн</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік - 3 місяці
12	Причина смерті	Від запалення мозкової оболонки.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарні свідомо № 5/111 1932р. Рогозький - мед амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Білітна Володарська р-н. Ваша Василь Дружківка
16	Підпис заявника	Ваша

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Хомович ДІЛОВОД Тар

У.Р.Р.Р.
Білівська
Сільрада
Володарського рай.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

5 Червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волинчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гарасим Моситович
4	Стать	5	Національність	чол. Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 ^{го} Червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 73-роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб.		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ю. П. ім. Молотова		

5928

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарка</u> Район <u>Володарка</u> селище <u>Білівка</u> область <u>Київська</u> ^{Україна} АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	73 роки.
12	Причина смерті	Повалив серце.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 5 від Ді. Рогозівської мед. амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Волончук Ганна Кузьмівна с. Білівка Володарського рай.
16	Підпис заявника	Ганна Кузьмівна

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Холохорин ДІЛОВОД Гераши

У.Р.С.Р.
Білівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

20 Вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петух			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Петровим
4	Стать	чолв.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 ^{го} Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Балівки дитини хлібороби.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Білівський к.п. ім. Молотова.			

6076

10	Місце, де постійно жив померлий - село <u>Кілівка</u> Район <u>Володарський</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Один рік.</u>
12	Причина смерті <u>Запам'януто - легеня.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарне свідоцтво Рогозянської мед амбулаторії на 19/IX - 38 року.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Кілівка Володарського району. Дідуха Дмитро Шаммонович.</u>
16	Підпис заявника <u>Дідуха</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гераш

ДІЛОВОД

67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

в " 7/1 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Галківська</u>		
2	Ім'я <u>Олена</u>	3	По-батькові	<u>Місцалова</u>
4	Стать <u>жінки</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 грудня 1937р.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1937р</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батькивщина Жін'бороби</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

6126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимирів</u> Район <u>Володарів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Вісім словенських місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення стінки мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Б. Володимирівка Тамарівська Михайл</u>
16	Підпис заявника	<u>Тамара</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 січня місяць 1938 р.

(перший криміріник)

1	Прізвище	Домашевський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколай
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 вересня 1937 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	п.п іш. «Сталіна» в. Володимирівка		

62/9
10

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Signature]*

ДИЛОВОД *[Signature]*

Владка, *Григор*
Гондара

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану ~~77~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

10 « березня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуткієвський			
2	Ім'я	Віталій	3	По-батькові	Дмитрів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 4 числа березня місяця року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Колгосп ім. Сталіна село Володимирівка			

636

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Володаро</u> Край селище <u>Володарівка</u> область <u>Кірово</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>5 днів</u>
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Запис акта про смерть зроблено на основі ствердження свідків.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гушківський село Володарівка</u>
16	Підпис заявника <u>Гушківський</u> - <u>Свідки: Бондан</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мурин

ДІЛОВОД *М. Марту*

У.С.Р.Р.
ВОЛОДИМИРСЬКИЙ
ОДЕСЬКИЙ РАЙОН
Володимирського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану ~~78~~

Р

9 Березня 1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

Прізвище		Гуткі в ській	
Ім'я	Віталий	3	По-батькові
Дмитрій			
Стать	Чоловік	5	Національність
Українець			
Час смерті (число, місяць, рік)		9 березня 1938р.	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 4 числа 1938 місяця року... 1938р.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Хлібороб	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп ім. Сталіна село Володимирівка	

суб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Ведиди</u> Край селище <u>Ведидирі</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 днів
12	Причина смерті	Смерть
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	9/III 1938
14	Особливі позначки	Успорядки про смерть офіційно
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

9 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гутиківський</u>			
2	Ім'я	<u>Віталій</u>	3	По-батькові	<u>Дмитрієв</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 березня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>листопада</u> місяця року <u>1938 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клібороб</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. "Сталіна" села Володимирівка</u>			

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гайворонська
РАДА
Відділення
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 50

66

6. липня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число 6 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1.	Прізвище	Бондар		
2.	Ім'я	3.	По батькові	Микола Андрійов.
4.	Стать	5.	Національність	Чол. Українець
6.	Час смерті (число, місяць, рік).	6 липня 1938 р.		
7.	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа грудня року 1937 р.		
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Частково ні		
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
10.	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Комінтерн.		

6670

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Вологод' Край селище <i>Заїбори</i> область <i>Київська</i> АСРР <i>Дурсь</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво Ротоздвеської лікарні від 4/II/1938р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондар село Заїбори</i>
16	Підпис заявника	<i>К. Бондар</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО *[Signature]*

ДІАВОД *[Signature]*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

7 число Вересня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Толіщук			
2	Ім'я	Таліна	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на Нірніманні барвниці			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Колгосп ім. "Комінтерн"			

сррб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Вологда</u> Край <u>Урал</u> селище <u>Сайбу</u> область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Рік 2 міс.</u>
12	Причина смерті	<u>Вихідом летит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ліценція Стігачова Володарська Республіки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес владника	<u>Василь Луцук село Сайбу</u>
16	Підпис владника	<u>Здемічук а</u>

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

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



У. С. Р. Р.

68

Гайворонська
СІЛЬРАДА
Володарського району
Миколаївської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 52

4 червня 1938
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

число Володарський місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Постельга			
2	Ім'я	Таліна	3	По батькові	Юхимов
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>червня</u> місяці року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Відришваца маца</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Комінтерну			

6826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Волод.</u> Край <u>УРСР.</u> селище <u>Сайгород</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць.</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення Легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво Розоренської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Терещук с. Сайгород</u>
16	Підпис заявника	<u>Олександр</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Терещук Михайло

Гайворонська
СІЛВА РАДА
Володарського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22 червня 1933
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число 22 червня місяць 1933 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Колішун		
2	Ім'я	2	По батькові	Титарович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 червня 1933 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 70 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>Вирішувати згідно</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп і т. д. Калінінград		

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Ужгород</i> , Край <i>Ужгородський</i> селище <i>Заївова</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Гором серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво Рогозницької лікарської установи від 24 грудня 1976 року</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поліщук село Тайвова</i>
16	Підпис заявника	<i>Поліщук</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Поліщук

ДІАКОВ

Менест

У. С. Р. Р.

70

Гайворонська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

І Л Ъ Р А Д А

Відділ Актів Громадянського Стану

Володарського району

Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

17 число лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григорішин		
2	Ім'я	3	По батькові	Семенов
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 7 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, погада, ремесло)	Градобруч		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кочевини		

Гайворонський

СІЛЬРАДА

Водочарського

Київської

А. Сестинський

№

Білоцерківщині

число

місяць

1938 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1	Прізвище	Шевчук			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Сидорів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року 1928			
8	Чи мав померлий свої заєоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умірлювача Майдан Кіровоград			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Комінтерн			

Дзв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Волоч Край УРСР. селище Світлово область Київська СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів.
12	Причина смерті	Ангина летальна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мисленик Євдоким Родіонівич Лікар 1 вересня 1938
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шевчук село Світлово
16	Підпис заявника	Шевчук

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шевчук

ДИКОВОД

Мисленик

У. С. Р. Р.

72

Гайворонська
СІЛЬРАДА
Водяницького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

20 число ~~Вересня~~ ^{листопада} місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байбарзо			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа ^{листопада} місяць року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) Утримується батьком			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Транспортер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп Кошівський			

796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бабачин</i> Район <i>Волод</i> Край <i>УРСР</i> область <i>Київська</i> ДСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрок</i>
12	Причина смерті	<i>Кашлюк рабаре дитуче захворює Летит</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мисрине Шідофеве Володарської Радіокурні 24 20 вересня 1938 року</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабачин с. Гайворон</i>
16	Підпис заявника	<i>Бачин</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Гайворонський
СІЛЬСЬКА
Рада
Гайворонського району
Хмельської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

52

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

29 число листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крешенчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Телетів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 18 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> <i>мчвчч</i> <i>Григорій Барвний</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міборець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп Колічівка		

736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Замборон</i>	Район <i>Волод</i> область <i>Київська</i>	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Врок.</i>		
12	Причина смерті	<i>Судобовиті захворювання та декомпенсація хронічного серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомості Снігобергової Розумної Миколи від 2/11/38р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Временюк Р. Замборон</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

84

Гайворонська

РАДА

Волинська

Кієвської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

23 число грудень 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Науничин		
2	Ім'я	3	По батькові	Трохимів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 31 рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міборор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Комінтерну		

7426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володар</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Зайгородок</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Замерзання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво про загибелі. Діагноз: вірусний гепатит 1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миксарди Микола в. Зайгородок</u>
	Підпис заявника	<u>Миксарди</u>



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

М. П. СІМН

ЗАВІД. БЮРО ЗА С

Боуць

ДИЛОВОД

Миксарди

75

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

755

2017 н.ч.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мельник</i>		
2	Ім'я <i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Кіндратів</i>
4	Стать <i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30 грудня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>к-ст ім. Гудара</i>		

7586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Вологда</u> Край селище <u>Таркоєв</u> область <u>Нові</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років.
12	Причина смерті	туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть. Видане Рудольфським медичбуломторієм
14	Особливі позначки	Відібране на смерті № 104.667 ДЗС. Вріданий Вологодська РС міліції
15	Прізвище і адрес заявника	Мельник С. О. с. Таркоєв
16	Підпис заявника	Мельник

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]
ДЯКОВ

ДЯКОВ

У. С. Р. Р.

76 756

ГОРОДИШЕ-КОСИВСЬКА
СІЛЬРАДА
Володарського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів. Громадянського Стану

Всього 1938 року

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№

В. Городише-Косівська

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яшук			
2	Ім'я	Авдоха	3	По батькові	Тнатова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 63 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к-пц ім Тударя			

7676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гор-Косівка</u> Район <u>Волинського</u> селище <u>Гор-Косівка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>63 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульозний кофіоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яшук Іван Фроїмович с. Гор-Косівка</u>
16	Підпис заявника	<u>І. Яшук</u>

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

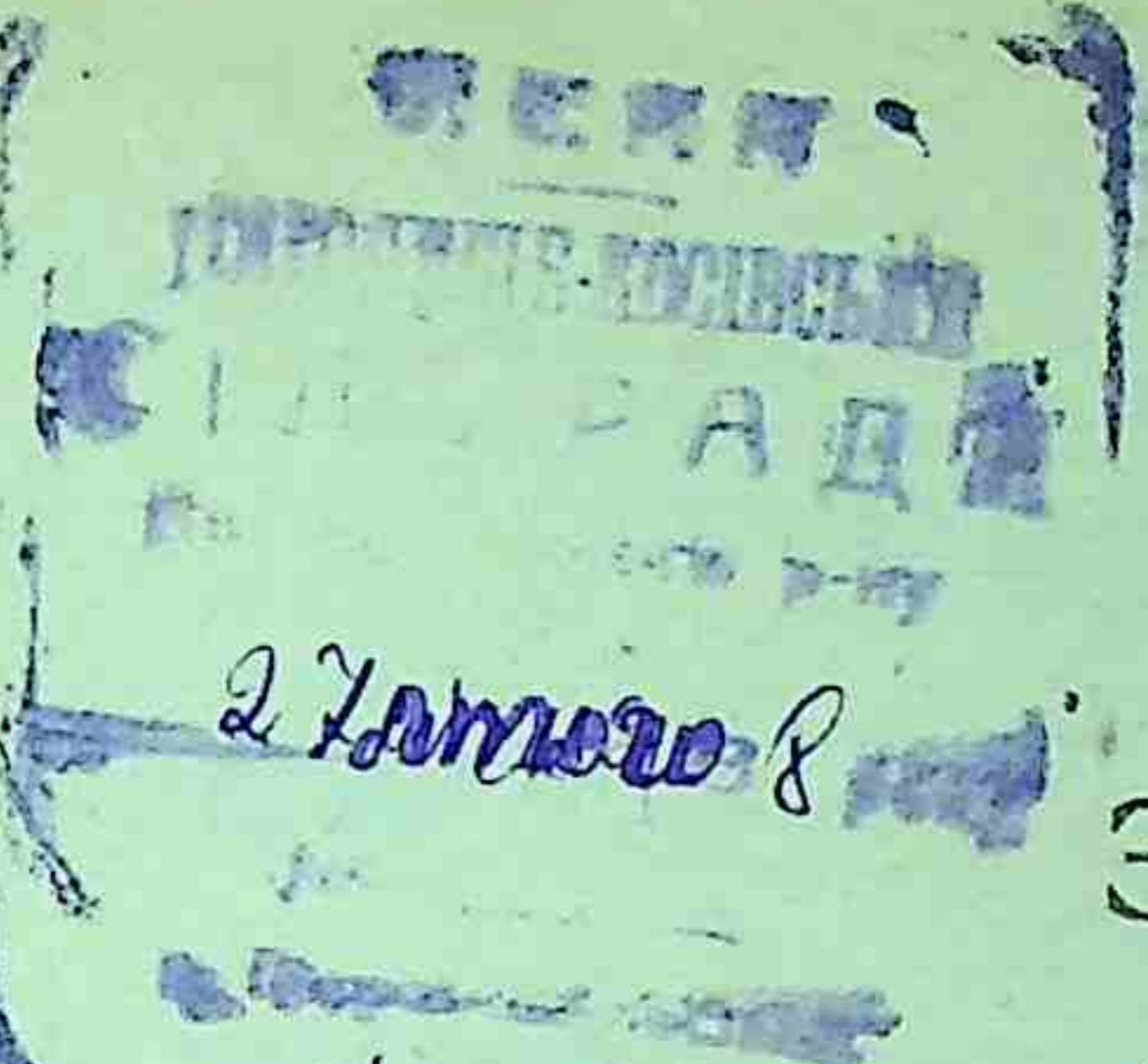
М. П.

ЗАВІД. ЛЮРО ЗАГС

І. Яшук

ДІЛОВОД

77/152



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

27 лютого 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22 число січня місяць 1938 р. (перший примірник)

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

7776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарського району</u> селище <u>Тор-Косівка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульозне захворювання мозкової оболонки.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Видано Володарською лікарнею.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Торковенко Трохим Я. с. Тор-Косівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Торковенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Мейс

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
 ГОРОДИЩЕ-КОСТИВЬСЬКА
 СІЛЬРАДА
 Володарського р-ну

78158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Убенезна 1938
 № _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Городище-Костівська

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище <i>Тараска</i>	<i>Животовська</i>		
2	Ім'я <i>Тараска</i>	3	По батькові	<i>Петрова</i>
4	Стать <i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 лютого</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяць року <i>32 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рибар</i>		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>колгос ім Губаря</i>		

7876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гор. Кошівка</u> Район <u>Володимирський</u> селище <u>1</u> область <u>Львівська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>З дитинства</u>
12	Причина смерті	<u>Травма через падіння</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мельник М. В. с. Городище-Киевська</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД [Підпис]

79/159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СТІЛЬ РАДА

17/14 8.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мельник		
2	Ім'я	3	По батькові	Максимович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 14 числа V року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

2970

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Архаровка</u> Район <u>Вашугарський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Митля</u> область <u>Митля</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 14/ї по 15/ї - 38 д.</u>
12	Причина смерті	<u>отт дизентерії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мельник Сторосова Володарівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Мельник</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Мельник

80-160

У. С. Р. Р.
ГОРОДИЩЕ-ПОСІОЛЬКА
СІЛЬРАДА
Володарського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

1938 року
№
26 число 24-го місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нечепоречко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іван Степанович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24-го числа 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

8076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Волжск</u> Район <u>Чтер</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Сортобей</u> область <u>Киргизь</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Котарашка за тисненням</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ученко Петро Володимировичі Володимир</u>
16	Підпис заявника	<u>Ученко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П. ДІЛОВОД Ученко

У. С. Р. Р.
 ГОРОДИЩЕ-ВОСІСОБІ
 СІЛЬРАДА
 Володарського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

161

6/4 1938 року
 № 1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~227~~

6 число Вересня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Васілев		
2	Ім'я	3	По батькові	Микола Васильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3/11 - 38р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	—		

8176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарське</u> Район <u>Чесер</u> Край <u>с.</u> селище <u>Гор-коївка</u> область <u>Південна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Таким чином здійснено.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василь. Гор-коївка Володарський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Василь Наталія Михайлівна</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мих

ДІЛОВОД

Мих

ГОРОДИЩЕ-КОСТИВЬСЬКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Володарського району

2/ХІ 1938 року

№ 1

в. Городище-Костів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

2 число листопада місяць 1938 р. (перший примічник)

1	Прізвище	Либко Візькми Івакши		
2	Ім'я	3	По батькові	Корній
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 листопада 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Вор-Костівка К-п. ім. Крушового		

82/6

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> <td>Церк</td> </tr> <tr> <td>селище <i>г.р. Кошівка</i></td> <td>область <i>Київська</i></td> <td>АССР</td> <td></td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	Церк	селище <i>г.р. Кошівка</i>	область <i>Київська</i>	АССР	
Місто	Район	Край	Церк							
селище <i>г.р. Кошівка</i>	область <i>Київська</i>	АССР								
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>З 1879 року по 1938 рік 2 місяці</i>								
12	Причина смерті									
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть									
14	Особливі позначки									
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ливковички. С. Гур-кошівка Валодзького р-ну.</i>								
16	Підпис заявника	<i>Ливковички Михайло Максимович</i>								

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Михайло ДІЛОВИД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

5 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкурешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорова
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} березня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 10 числа березня року 1937.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на чотиримаїні батька Шкурешко Федора Я.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	завадівський А. П. М. Стова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Завадітка</u> Район <u>Володар</u> Край селище область <u>святий</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Одинадцять місяців 23 дні.
12	Причина смерті	Круї (дифтерія скарлати)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Доцільно лікарське свідоцтво про смерть в Виданні Володарського рад лікарями.
14	Особливі позначки	Яридвлено вродове свідоцтво № 2114362 Виданні Завадітським с/м ЗАРЕОМ
15	Прізвище і адрес заявника	Шкуринко Олександр с Завадівме.
16	Підпис заявника	За Шкур

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Шкуринко

Кийбадме

Завадівська

Ільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20184

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

для ЦУМКУ

Завадівська Ільська Рада
Завадівська Ільська Рада
Завадівська Ільська Рада

1	Прізвище	Курманца		
2	Ім'я	3	По-батькові	Насів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....число.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресанти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Навчався в школі Райської Курманца Насів		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завадівський к-п ім. Екєдова		

100

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Заводівський район Волода Край
селище область респуб АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Одес рік ; 24 дні

12 Причина смерті

Кручне запалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

пред'явлені лік. свідоц. Волода р. П. Від.
Кручне запалення легенів.

14 Особливі козначки

Пред'явлено сербське свідоцтво
№ 214359. Да лікарське свідоцтво
про смерть.

15 Прізвище і адрес заявника

Хурмашир. Земляна об'єкт

16 Підпис заявника

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 202

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

3 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курманчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Жанів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Матірчанки Батько Курманчука Жанів		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Заводівський к-п і-ч Енеова		



85 36
 РРР
 93

Було

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Заводів</u> Район <u>Валків</u> Край селище область <u>Солон</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Один рік і 24 дні.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Курмангер</u>		
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать <u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 березня 1938 р. м.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... <u>7</u> числа <u>марта</u> місяця року <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Надирманні батько Курмангера Івана м.</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Заводівський к-п ім. Єнкова</u>		

Руб

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Заводів</u> Район <u>Володар</u> селище область <u>Схід</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Одні дні ; 24 Одні</u>
12	Причина смерті <u>Кружовий запалений мозок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Пред'явлено лікарське свідчення про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>Пред'явлено лікарське свідчення про народження № 4359</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Курманчук Іван Михайлович.</u>
16	Підпис заявника <u>Курманчук</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Степан *Григор*

87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

19 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сасня			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Олександрів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 13 числа Вересня місяця року 1927.			
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нацтриманні батька Сасня Олександра Могон.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Володарський с.п.п. Сіроголів.			

876

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Закарпатське</i> Район <i>Володимирський</i> селище область <i>облась</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
12	Причина смерті <i>Грипове Запалення Легенів, Запалення Середнього Вуха, Запалення мозкових оболонки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Пред'явлено</i> <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки <i>Пред'явлено</i> <i>Сербова Свідоцтво про народження № 1391991.</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Басня Олександр Шодонь,</i>
16	Підпис заявника <i>Басня</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Басня

Шодонь

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 205

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № У

» 17 травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Левніцка</u>		
2	Ім'я	<u>Мотря</u>	3	По-батькові
				<u>Васильова</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність
				<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 травня 1938 року.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>85</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Надтриванні Головіна</u> <u>Львицького Зв'язу Машорів</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Заводівський колгосп ім. Ексова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Золотівка</i> Район <i>Володар</i> Край селище область <i>Секієв.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>85 років</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>У Львівський Іван Шиндлерів с. Золотівка</i>
	Підпис заявника	<i>Львівський Іван</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Львівський Іван

ДІЛОВОЙ

Серматів

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 25 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дровелур		
2	Ім'я Мехаліна	3	По-батькові	Стіхива.
4	Статьь Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1898		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод в с. Дні К-п ім. Щовби		

8926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Завадівка</u> район <u>Володар</u> рай селище область <u>Соліт</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	90 років.
12	Причина смерті	Упадок серцевої діяльності від старості.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Завадівка район Володар
16	Підпис заявника	[Handwritten signature]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *207*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

7 " *листопада* місяць 193*8* р.

(перший примірник)

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

9076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Заводівка</u> Район <u>Волон</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	60 років
12	Причина смерті	Ударок серцевої діяльності від смертності.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Валішська Сусанна с. Заводівка
16	Підпис заявника	За незрозумілого розімають Валіш —

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Степанів

ДІЛОВОД

Валіш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *208*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

28 " *листопада* місяць 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сиваченко</i>		
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові
				<i>Якимів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 листопада 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа <i>28</i> місяця <i>листопада</i> року <i>1938</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Заводськ</i>	Район <i>Володимирський</i> Край <i>ЛСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Запалений мозок катаральне запалення ушні</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська свідоцтво про смерть.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гульніцька Надія с. Заводське Володимирський р-н</i>	
16	Підпис заявника	<i>За не допомогою розшифрує <i>Михайлик</i></i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Степанів* — ДІЛОВОД *Валентина*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 209

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

10. «Золотий» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Доуши		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антокіє
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 1938 р. Одне тисяча дев'ятсот тридцять восьмого р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Невработ.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Заводський к-ль м. Лешина		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Заватена</u> Район <u>Зосодар</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область Схід</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	80 років
12	Причина смерті	Смерть
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Панасюк Іосиф Іс. Заватена
16	Підпис заявника	Панасюк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Панасюк*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„17 грудня“ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Харченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савків
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа 26 листопада 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Навчання в місті		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Заводська к-п ім. Зюкова		

9376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Богомола</i> Край <i>Київська</i> селище <i>Звенигора</i> область <i>Стань</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Земельна хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i> <i>пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	<i>Героїчне свідоцтво про смерть № 261.1388.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Харченко Зіна Євгенівна с. Звенигора</i>
16	Підпис заявника	<i>Харченко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Звенигора ПІДПИСАНО *Харченко*

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 211

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

„18 „Зурудн місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

947

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Волинська Край селище Заватюк область смт. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 9 років
12	Причина смерті Туберкульоз кровника
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть Посвідка про смерть № 129
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника Кочущи Пелюга Зинорів с. Заватюк
16	Підпис заявника Кочущи Пелюга

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Смертний ДІЛОВОД [Підпис]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 1 „ Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зарудченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Звенилова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1937		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 41 рік.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Келіборобла		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Великомихайлівський х.-п.м. Київщина		

9556

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарський</u> Район <u>ДРР</u> Край <u>ДРР</u> селище <u>Київської</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>41 рік</u>
12	Причина смерті	<u>кареліт шизофренічного типу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Видано сімейне свідоцтво про см. Рудольфового сімейства 24/10-37р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Володарський Володарський район Київської обл. Лісовий Василь Гва</u>
16	Підпис заявника	<u>Лісовий</u>



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

М. П. ЗАВІД. ЦЬОГО ЗАГ Г. Ситник ДІЛОВОД Г. Ситник

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

14 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Майданьки			
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Крехтובה
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/II - 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Келібородник			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Валуєвський р. н. м. Рудинська.			

9676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Володарський</u> Район <u>Дубельський</u> Край <u>ДРСР</u> селище <u>Ванушинська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>55 років</u>
12	Причина смерті <u>Комуністичні воєнні дії.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Видано Рудобієвським лікарем свідчення про смерть 13/II - 1938 року.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Ольга Ванушинська Володарського вулиця Київської ав. Майданська Селітка Львівська</u>
16	Підпис заявника <u>Машанка</u>

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

М. П.

ЗАВІД. ПІРОГО РАІС

Л. Ситник

ДЛОВОД

О. Ситник



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

173

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

14 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мелник		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергієвна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/II - 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 14 числа лютого місяця року 1937.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) Не утримав сім'ї		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сім'я Селищанська		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Робочий Корпус Родової р-ну		

976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Володимирське</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Камушини</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>10 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Затруєння речовинами</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Видано Новосраєцького лікаря Свідоцтво про смерть 14/III 1938р.</u>
14	Особливі позначки <u>Відібрано метричні свідоцтва про народження з н. 2148578.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Камушини Володимирського району Львівської обл. Мешкані вулиці Львова</u>
16	Підпис заявника <u>Мешканець</u>

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



М. П.

ЗАВІД. ПІСОРО ЗАГС

Handwritten signature

ДІЛОВОД

Handwritten signature

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„28“ *листопада* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гельманчук</i>		
2	Ім'я <i>Савка</i>	3	По-батькові	<i>Савринович.</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28/11 - 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... число..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посіда, ремесло)	<i>Ремісник.</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В. Савриновича № 1-11 Київський.</i>		

9876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володарський Район</u> Край <u>Дніпро</u> селище <u>Колуметинці</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>30 років</u>
12	Причина смерті	<u>від туберкульозу.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Видано лікарське свідоцтво про смерть Рудо сім'яною лікарем 28/11 38р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Колуметинці Володарського Р-ну району Київської об. Житлової ділянки № 10</u>
16	Підпис заявника	<u>Мілова</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДИЛОВОД

[Signature]

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

175

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 11 „ *Квітень* місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

9926

10	Місце, де постійно жив померлий	Р. <u>Ванушинці</u> <u>Володарського</u> <u>уезд.</u> Місто Район Край селище область АСРР <u>Київська</u>
----	---------------------------------	---

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>26 років</u>
----	--	-----------------

12	Причина смерті	<u>маларія і тифус тифоз</u>
----	----------------	------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вибачте медичні свідчення медичної комісії</u> <u>свідчення про смерть. №/п. 382.</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Р. Ванушинці Володарського в. ч. району</u> <u>Київської області Лисовий Леонид</u>
----	---------------------------	---

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

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

М. П.

ЗАВІД. ПИРОГО ЗАГС

НАГЛОВОД

Лисовий



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 96

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бокшанів			
2	Ім'я	Наїполів	3	По-батькові	Сейстів
4	Стать		5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 3 ^{го} січня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 29 числа грудня року 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Усемирівка Чаглова Метіївського району			

10026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косівка</i>	Район <i>Володар</i> край область <i>Київська</i> ССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>4 дні</i>	
12	Причина смерті	<i>Не дошканив</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжреське свідоцтво про смерть Видані Рудосілівський лікарем</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бокшанів Осип Нехайко село Косівка Володарська б.у/району Київської області</i>	
16	Підпис заявника	<i>Бокшанів</i>	

був.

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



М. П.

ЗАКОН. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
КОСТІВСЬКА
СІЛЬРАДА

Володарського району

Закону про Державу

1938

101
92
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

8 "Серпень" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бодмань			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Володимирович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 8 серпня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 20... числа... місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володарка</u> Край селище <u>Костівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1. рік 6 м. чі
12	Причина смерті	чтотплексий
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарською амно / Родомільською лікарню
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бокшань Володимир Давидович с. Давидка Володарською району Київської області
16	Підпис заявника	Бокшань

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

10293

СІМ'Я АДА
Володарського району
Зимненського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

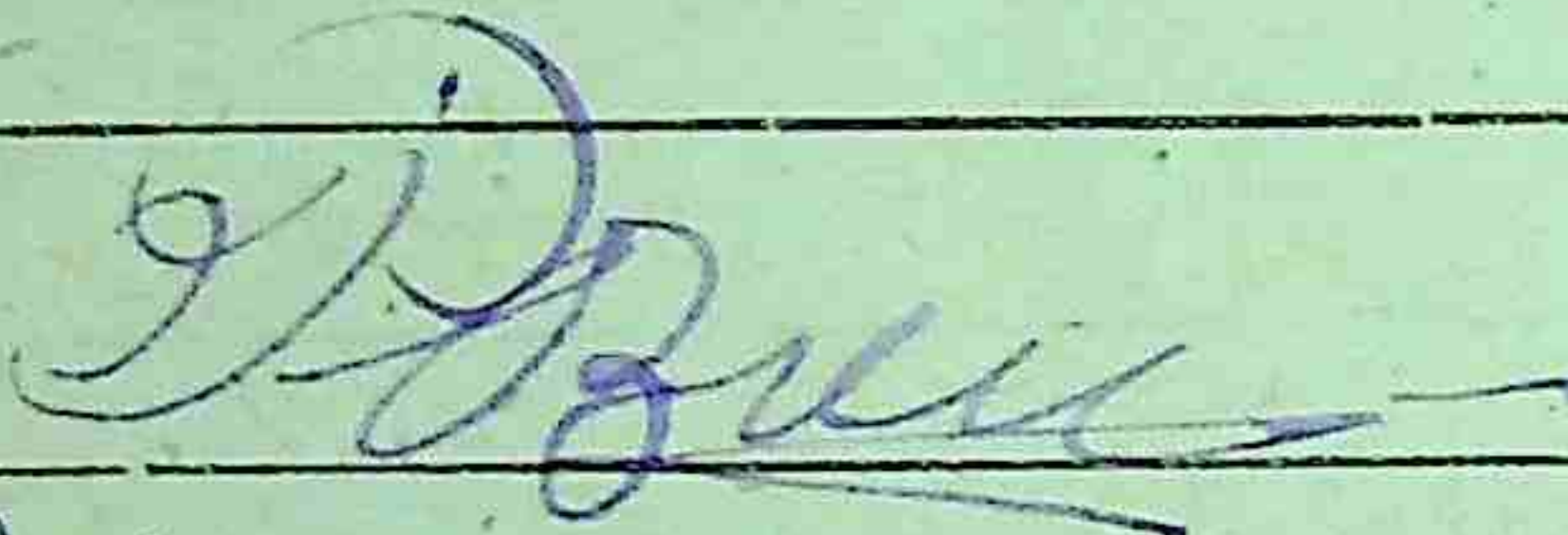
1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

15 Серпень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юзешина			
2	Ім'я	Володарка	3	По-батькові	Дорошійовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 14 серпня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	С/е артиль ім Ворошилова в.			

10226

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



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

103
94

У С Т Р
КОСІВСЬКА
СОЦІАЛІСТИЧНА РАДА
Самоземельного району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23 серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дроалук			
2	Ім'я	Натолко	3	По-батькові	Росносно
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 23 серпня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>6</u> місяця року <u>1885</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)	Днівороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім. Ворошилова			

10376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Досвітко</u> Район <u>Володарський</u> Край селище <u>Досвітко</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>83 роки</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фішченко Реннік Матієвас в Радіо</u> <u>Володарський район Київська область</u>
16	Підпис заявника	<u>Фішченко</u>

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



ЗАКІД БЮРО ЗАГС

Handwritten signature

ДІАГНОЗ

Handwritten signature

104

95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

3 "липень" місяць 193 8 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Серешинська			
2	Ім'я	Ангел	3	По-батькові	Юхимовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року 1921			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	Займалась самою хліборобством			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/2. Орхівськ ім. Ворошилова			

96¹⁰⁵

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

20 « липня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мазур		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дорошайовича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1899		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. артіль ім. Ворошилова		

10576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Босівка</u> Район <u>Волинський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Клибики</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>11 років</u>
12	Причина смерті <u>Запалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Пред'явлено Рудоміського медичного інституту лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Зоренко Михайло Олександрович село Босівка Волинський район Львівської області</u>
16	Підпис заявника <u>Зоренко</u>

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



М. П.

ДЕРЖ. БЮРО СТАТ.

[Handwritten signature]

ДИКОВОД

[Handwritten signature]

9x 106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Поселванчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Себастьянів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа квітня місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с.п. Артіль ім. Ворошилова		

10676

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Косівка</i></td> <td>Воноградський</td> <td>Україна</td> </tr> <tr> <td></td> <td>область <i>Київська</i></td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Косівка</i>	Воноградський	Україна		область <i>Київська</i>	АСРР
Місто	Район	Край									
селище <i>Косівка</i>	Воноградський	Україна									
	область <i>Київська</i>	АСРР									
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>									
12	Причина смерті	<i>Крупозне захворювання легенів</i>									
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Поздволені Рудосіювського слідчим бюро і нотаріуса сіквреско Свідчення про смерть</i>									
14	Особливі позначки										
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Посмишанчук Іларіона Григорівна село Косівка Воноградського району Київської області</i>									
	Підпис заявника	<i>Іларіона Сабіда</i>									



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

М. П. ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

М. П.

ДІЛОВОД

Сорттун

107

98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

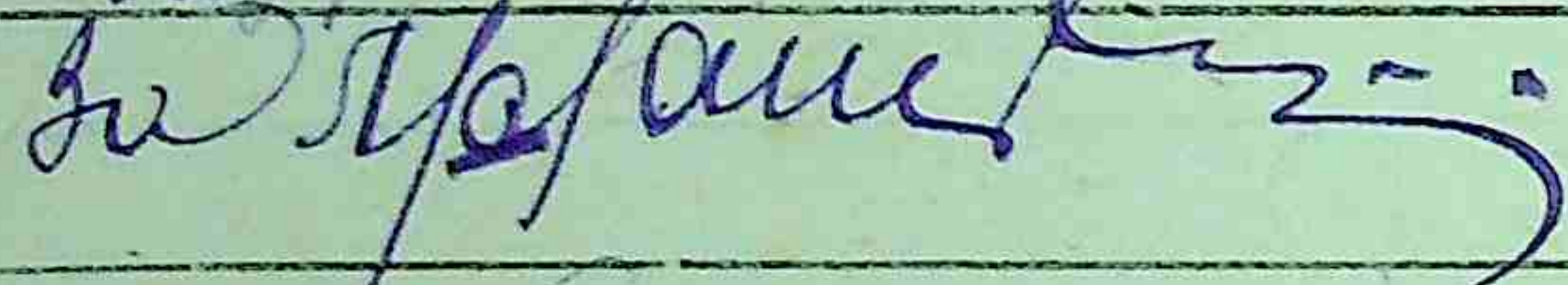
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

19 Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корінчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Аврамович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 54		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. Артіль ім. Ворошилова.		

10776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Володимир</u> Край селище <u>Косівка</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	54 роки
12	Причина смерті	Ретер мозудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлена Рудосілівського медичного лікдоски свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Корінчук Микола Виринінович село Косівка Володимирський район Київської області
	Підпис заявника	

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



ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІАСВОД

Сортит

108
99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

19 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рудницька		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сігізмунд
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 вересня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 17... числа... 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смібородка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/2. Артіль ім. Ворошилова		

109
100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

2 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мазур		
2	Ім'я	3	По-батькові	Макаровиць
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1913		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	С/п. артіль ім. Ворошилова		

10926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Товсьє</u> Район <u>Вологодський</u> Край селище <u>Товсьє</u> область <u>Валдська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>15 років</u>
12	Причина смерті <u>Уослибмірований порох серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Пред'явлене мікрерське свідоцтво про смерть Житомирською В/решит'ю 6160</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мешащенко Степан Фотич. с. Мокізне Вологодського району Київської області.</u> <u>Мешану</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

7 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Посищук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Юхимів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа Березня року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г. артіль ім. Ворошилова.		

102 ¹¹¹

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

13 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зоренко			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Местирів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ²⁶ числа ^{травня} місяця року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	Хлібороб			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г. артіль ім. Ворошилова			

1176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Володарський</u> Край _____ селище <u>Косівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Умтосіканив брушкес
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть Рудосієвського Медсанбюроатрін
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зарешко Федора Соловейова село Косівка Володарського району Київської області
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	Зарешко



[Handwritten signature]

ДІЛОВОД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

112
103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

15 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Узубешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>березня</u> року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г. артіль шк. Ворошилова		

11276

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто — Район Володарський
селище Тосівка область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
Уболювання

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Геріману Тригор Петровичу Сиво Тосівка Володарського району Київської області



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

БЮРО ЗАГС

ДІАСВОД

Парашин
Парашин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

51/13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Терезничук			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Миколай
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 січня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		"	років	1	числа лютого місяця 1934 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)	Батьки дитини одібожоби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лозвицький к-п ім. Леніна			

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

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Лозвин | Район область Володарський Київська | Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті | 2 місяці 28 днів

12 Причина смерті | хворість народження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Замість акта про смерть зроблено на основанні свідків

14 Особливі позначки | Виділено посвідку про народження за №1865/52

15 Прізвище і адрес заявника | Терезянчук Микола с. Лозвин Володарського р-ну.

16 Підпис заявника | 39. 11. 1966 } 1 місяць } 2 тижні



Завід. бюро ЗАГС Корнєв | Діловод Дітків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

52 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

18 лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Марценюк	
2	Ім'я	Ганна	3 По-батькові Сергієва
4	Стать	жіноча	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа лютого 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)	Батьки дитини хліборобч	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Леніна с. Лозвиш	

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

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Логвиш

Район область

Володарський Київська

Край АСРР

11

Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті

2 дні

12

Причина смерті

Недопомога вроджена кваліт

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлено довідку від Володарського Райлікарні

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

16

Підпис заявника

Марценюк

Завід. бюро ЗАГС

Коринь

Діловод

Дружко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 134 115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 4 „ березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бучмоцький			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Олексій
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 „ березня 1938 р.			
7	Вік померлого	60	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років		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)	з лібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Логвин к-п. ім. Леніна			

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

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Лозвин | Район область Володарський Київська | Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 60 років

12 Причина смерті | Хворість старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Закле анія про смерть дане саме на основі свідків

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | с. Лозвин Бучинський О. В.

16 Підпис заявника | Бучинський } 1 Копія } 2 Свідки



Завід. бюро ЗАГС Кортинг | Діловод Дуфур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 21 „ березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дмитук			
2	Ім'я	Леонід	3	По-батькові	Антонович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 20 „ березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ _____ “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа квітня місяця 1937 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)	Вчитель			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березинська н. с. школа			

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

11076
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Ловвин Район Великобурдський Край АСРР
область Кітсьонка

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 місяців 5 днів.

12 Причина смерті
сенсус

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть
Вашагурської Райлікари

14 Особливі позначки
Відібрано повільно про нагодження
за № 2611531

15 Прізвище і адрес заявника
Димитрук М. М. с. Ловвин

16 Підпис заявника
Великий



Завід. бюро ЗАГС Куринь Діловод Туринь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 5511

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 30 „ березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Трицюк</u>			
2	Ім'я	<u>Артем</u>	3	По-батькові	<u>Корніївич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ <u>20</u> „ <u>лютого</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>52</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібороб</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Львівський к-п ім. Леніна</u>			

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

117/6

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Львів*

Район *Володарський*
область *Київська*

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

52 роки

12 Причина смерті

Втопильний.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

20 лютого 1938р. Гризюка Артема не стало і аж 30 березня 1938р. знайдено у воді в топілях

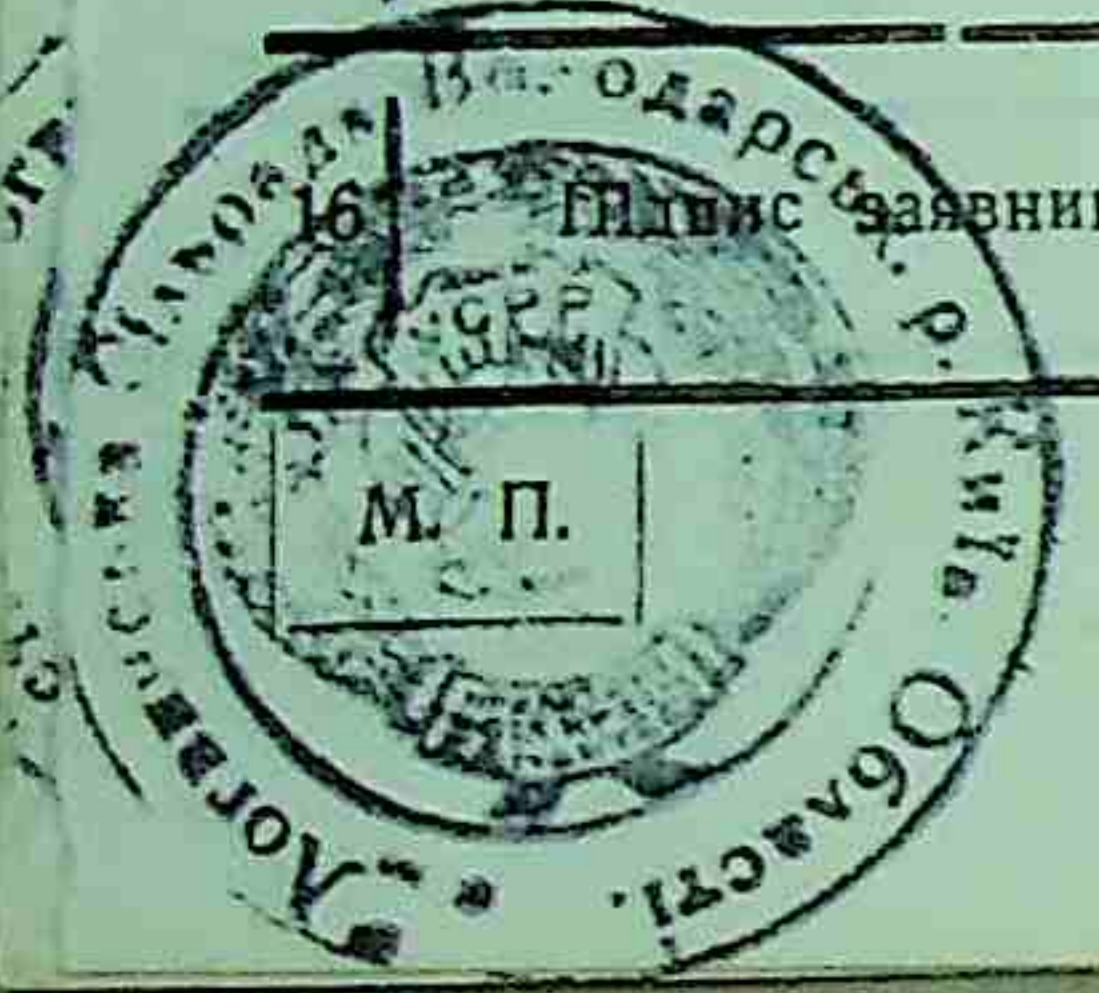
15 Прізвище і адрес заявника

Гризюк Василь с. Львів

16 Підпис заявника

Гризюк

Завід. бюро ЗАГС *Кориненко* - Діловод *Тучин*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 56¹¹⁸

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

» 6 « квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Трицюк</u>			
2	Ім'я	<u>Валентин</u>	3	По-батькові	<u>Львівський</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	» <u>31</u> « <u>березня</u> 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		« _____ » років	<u>25</u> числа <u>березня</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u>	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібороб батьки</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Львівський к-п ім. Леніна</u>			

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

11876

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Ловин*

Район *Волинський*
область *Київська*

Край
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

6 днів

12

Причина смерті

столбняк

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смерть Волинської Райлікарні.

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Гричук Михайло Я. с. Ловин

16

Підпис заявника

Гричук

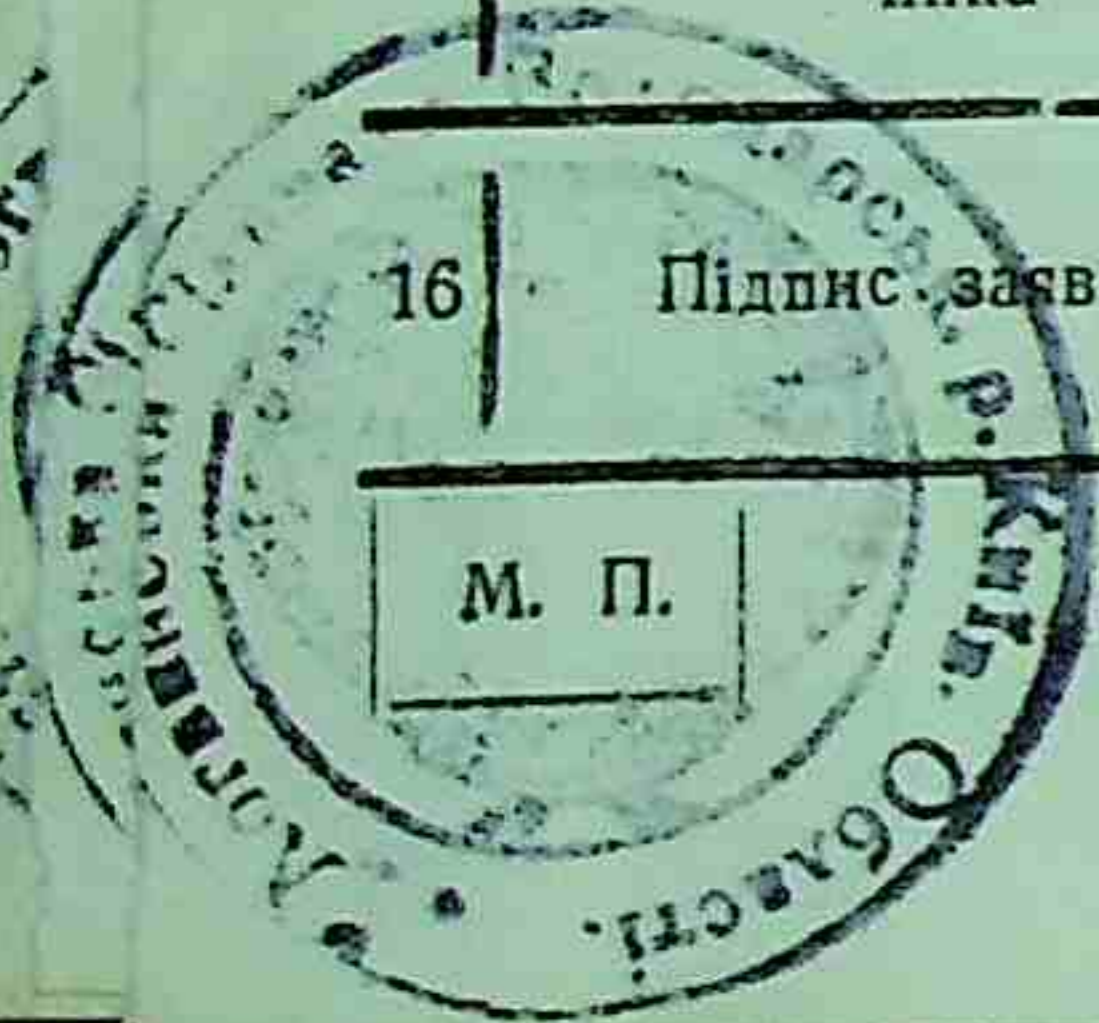
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гричук

Діловод

Гричук



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 16 „ квітень 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Голісник</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 15 „ <u>квітень</u> 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ _____ “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>січня</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки житими хлібороби</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Львівський к-п ім. Леніна</u>			

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

11926

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Логвин*

Район *Волатуцький*
область *Київська*

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 місяці 10 днів

12 Причина смерті

катерраційне запалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво Волатуцької районлікарни

14 Особливі позначки

Відібрано повісток про народження за № 1865157.

15 Прізвище і адрес заявника

Колієник В. С. село Логвин

16 Підпис заявника

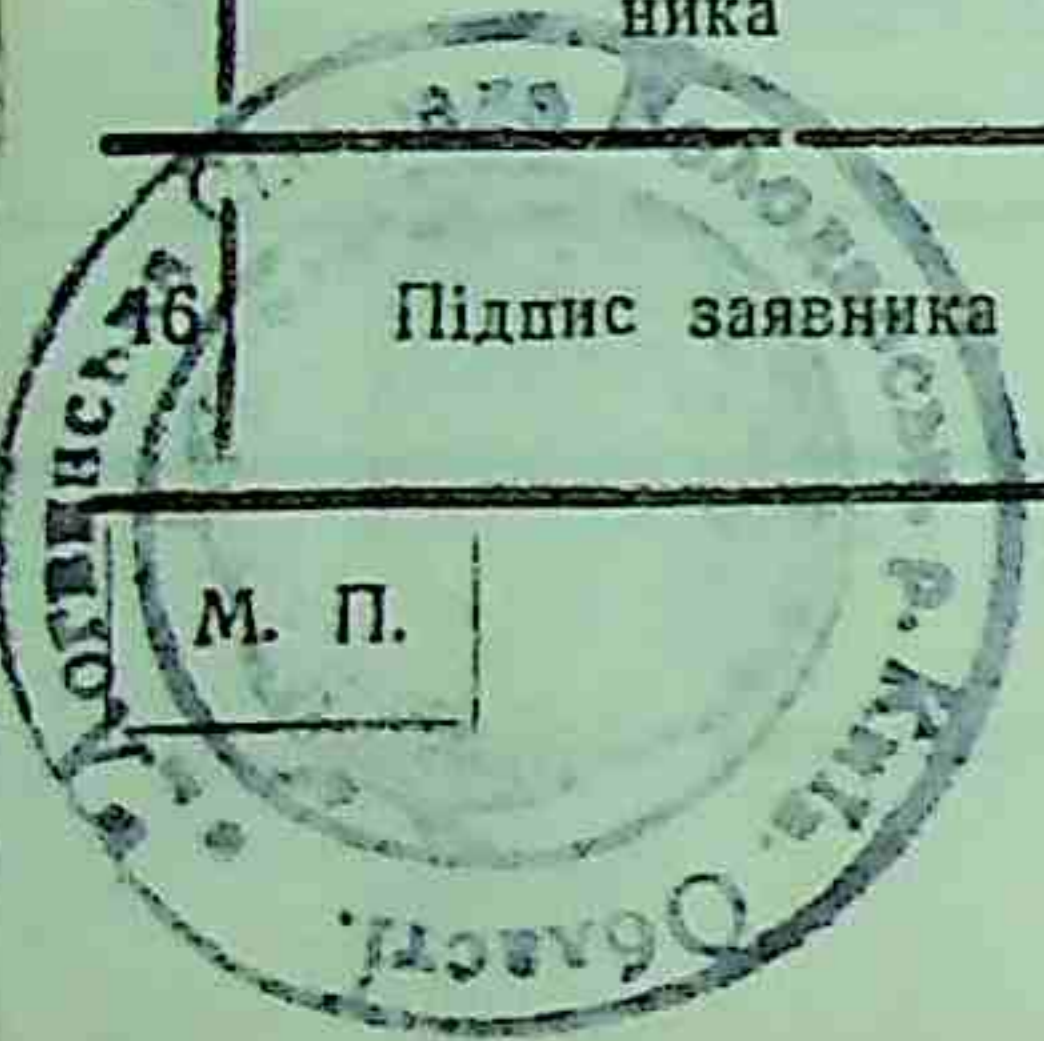
Восиш

Завід. бюро ЗАГС

Кочур

Діловод

Турин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

5860

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 23 „ квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Танчук			
2	Ім'я	Тараска	3	По-батькові	Таблова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 22 „ квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ — „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа серпня місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки дитини хлібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лозвишківський к-м ім. Леніна			

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

12926

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Логвин*

Район *Володацький*
область *Київська*

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 місяців 16 днів

12 Причина смерті

Коклюш та запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво про смерть Володацької райлікарні

14 Особливі позначки

Відібрано посвідку про народження за № 391970

15 Прізвище і адрес заявника

Танчук с. Логвин

16 Підпис заявника

Танчук

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Корнєв

Діловод

Стуць



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

8 червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дмитрук			
2	Ім'я	Тимко	3	По-батькові	Госитович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 червня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслили)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні к-ту і.м. Лешна			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Ловчин*

Район *Володарський*
область *Київська*

Край
АСРР

11 Скільки часу жив пом. р. лий у місці реєстрації смерті

49 років.

12 Причина смерті

старий

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Зане акту що смерть зробленої на основі 2-х свідків

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Дмитрук Василь І. с. Ловчин

16 Підпис заявника

Дмитрук

*свідки: С. Колісник -
з Школярів*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кедрин

Діловод

Тучин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

60¹¹

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 25. липня 1938. р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гозуб			
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові	Адріанаєвич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 23. липня 1938. р.			
7	Вік померлого	Минуло „ „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа грудня місяця 1937 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)	кметбаробка			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лозьківський к.-п ім. Леніна			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Львів*

Район *Володазький*
область *Київська*

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

6 місяців

12 Причина смерті

Кожити катаральне запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть Володазької Райлікарні

14 Особливі позначки

Відібрано свідоцтво про народження за № 384443

15 Прізвище і адрес заявника

Козуб Бориса с. Львів

16 Підпис заявника

Козуб

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Коршич

Діловод

Трунд

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 61/13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 1 „ серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ритчук</u>			
2	Ім'я	<u>Галина</u>	3	По-батькові	<u>Юхимова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ <u>30</u> „ <u>липень</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло „ _____ “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>Гравня</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки хлібороби</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Логвинівський х-к ім. Леніна</u>			

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

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Ловви

Район
областьВолодарський
КиївськаКрай
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

3 місяці

12

Причина смерті

Накшма деннеї

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть
Володарської Райлікарні

14

Особливі позначки

Відібрано поспівку про народження
за № 1865186

15

Прізвище і адрес заявника

Рижун Олександра с. Ловви

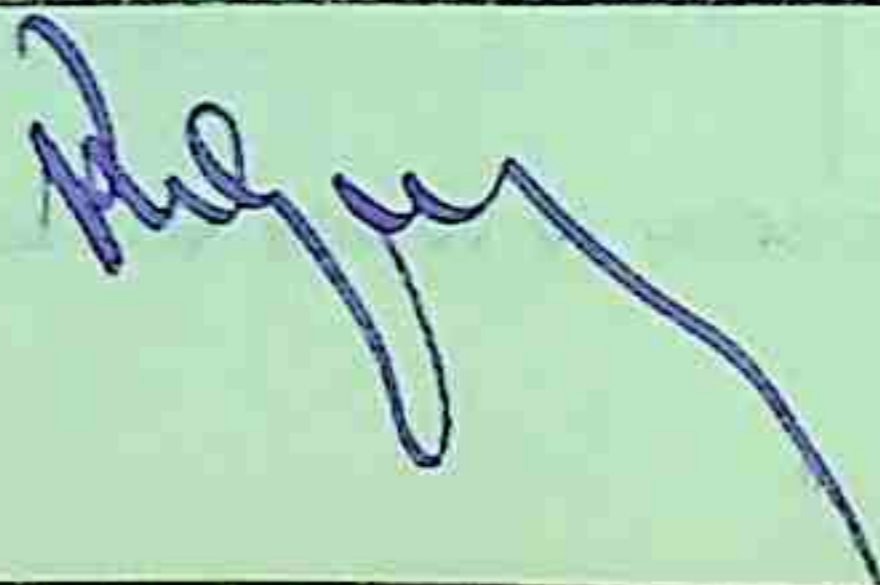
16

Підпис заявника

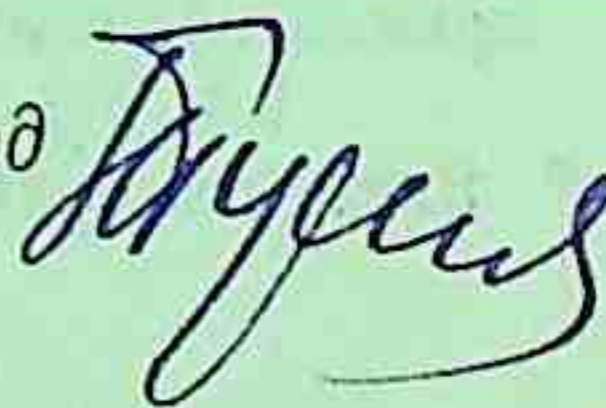
Рижун

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ
Відділ Актів Громадянського Стану 62¹²⁴

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 19 „ серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Крижак</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові	<u>Гішиневич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ <u>18</u> „ <u>серпня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло „ _____ “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>січня</u> місяця <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки дитини ке-зароби</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Львівський ю-н ім. Шевченка</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Ловчин*

Район *Вологодський* область *Київська*

Край АСРР

11 Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті

1 рік 8 місяців

12 Причина смерті

Найшиша душевна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть Вологодської Райлікозми

14 Особливі позначки

метрики не видаваної про народження.

15 Прізвище і адрес заявника

Криштин Ф. село Ловчин

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Криштин

Діловод

Криштин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

125
63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

» 30 « Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Королю			
2	Ім'я	Варна	3	По-батькові	Михайлова
4	Стать	жіночі	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 « Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 44 роки	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)	на утриманні дочки зачаття жібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лочинський к-пу ім. Леніна.			

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

12596

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Логвин

Район Володарський
область Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 дні народження.

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Закне акта про смерть зроблено на підставі свідків.

14 Особливі позначки

Ментриги не видаються при народженні

15 Прізвище і адрес заявника

Стрижавчу Милашка. в. Логвин Володарського р-ну

16 Підпис заявника

Свідки: Стрижавчук Соколюк

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кудря

Діловод Башев



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

14 жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Рокотчи	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Володимир		Ловчинів
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Ввремня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 8 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)	Батьки лібороби	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ловчинський к-пу ім. Леніна	

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

12678

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Логвин | Район Володарський область Київська | Край АСРР

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

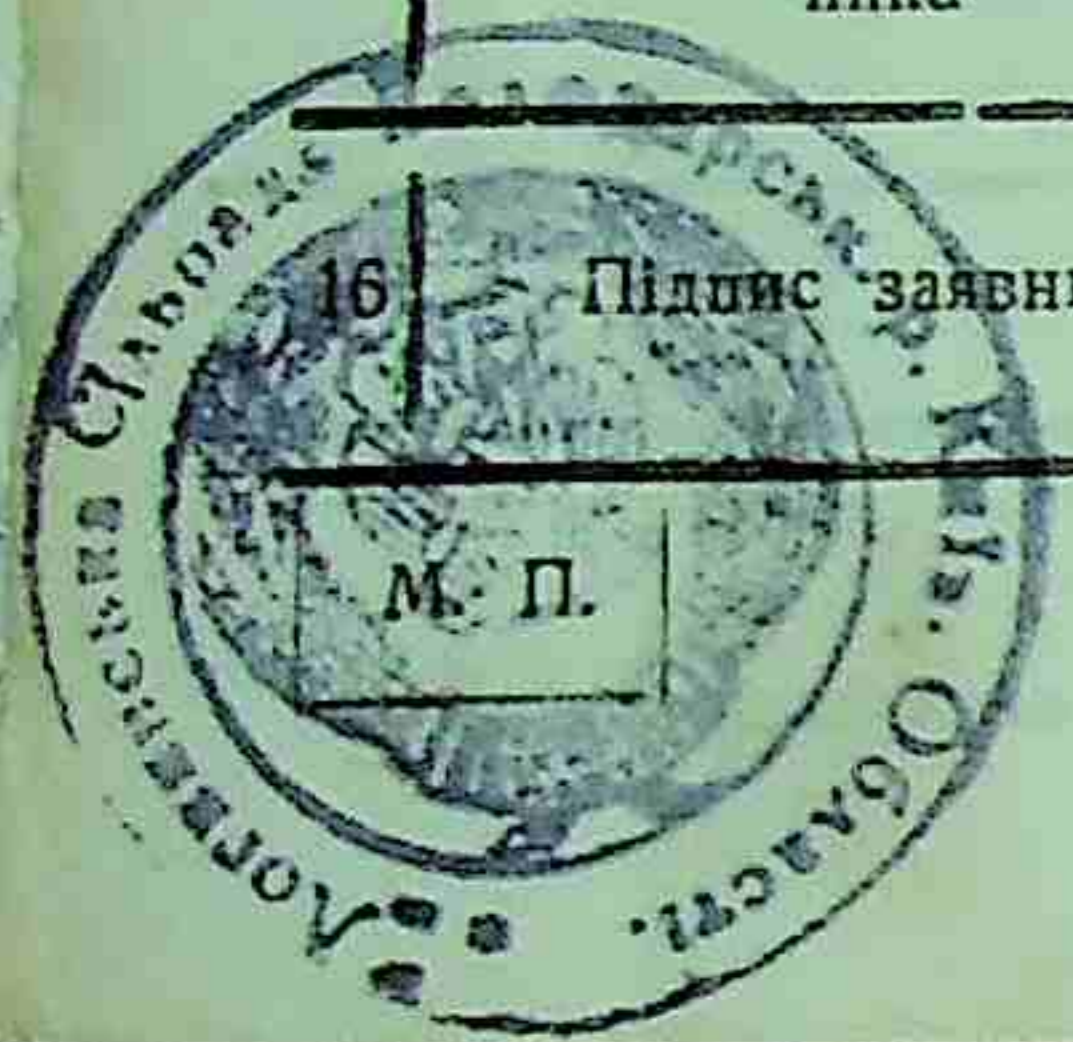
12 Причина смерті | стихійна шкарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть Володарського райлікаря.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Савотун Логвин, с. Логвин Володар. (С-В) р-ну

16 Підпис заявника | Савотун



Завід. бюро ЗАГС Корн

Діловод Бабю

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1 "Листопада" 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бумівський			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Миколович
4	Стать	чоловік	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 - жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 8 місяців	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого 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)	Батьки землероби.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Логвишевський к-сп ім. Леніна.			

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

1. 127/9

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Лоявич | Район область Володарський Київська | Край АСРР

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

12 | Причина смерті | Від шкарлатини

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть Володарського 18-го району м. Києва.

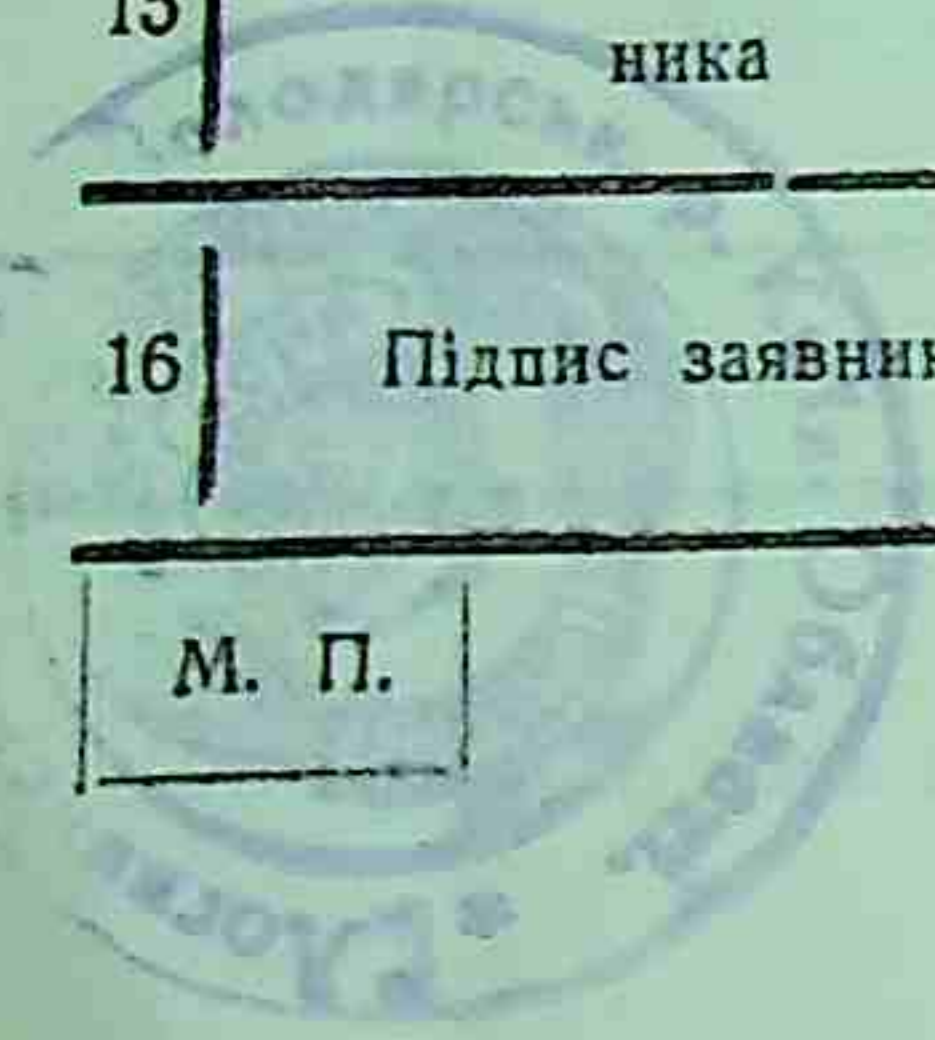
14 | Особливі позначки |

15 | Прізвище і адрес заявника | Корчук Олена Михайлівна с. Лоявиця Володарський р-н.

16 | Підпис заявника | КОРЧУК

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Куденя Діловод Бабиш



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

668

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 11 „ Жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Обман			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Трохимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа вересня 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)	Батьки хлібороби.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський К-п. ім. Леніна.			

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

12876
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Логвин

Район Володарський
область Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 дні народження

12 Причина смерті

Воспалення мозково-кишкового шлунка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

посвідка про смерть Київська лікарня

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

р. Логвин Володарського Гб-зс/р. ву. Біляк Мришкін.

16 Підпис заявника

за Полик

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

А. Куртз

Діловод Бабенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

25 листопада 1938 р.

1	Прізвище Мелник	Елизавета	
2	Ім'я	3	По-батькові Ульханова
4	Стать Жінка	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 65 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 <u> </u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	службовець	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мелника Мирона. У. Вишківсь. Артілі ім. Кірова	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лозьки</i>	Район область <i>Володарський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>		
12	Причина смерті	<i>інфаркт головного мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво Володарської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Лозьки Володарського району Мелітопольського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Лозьки</i>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кутур

Діловод

Біло

У цій книзі прошито, пронумеровано та
скріплено печаткою 129

(зазначити кількість

сто двадцять дев'ять аркушів.
цифрами / літерами)

М.П.

(підпис керівника відділу реєстрації актів цивільного стану)



